



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
2018-2022



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD DE QUINTANA ROO.
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/160/II/2019
EXPEDIENTE: 2019

" 2019, Año de respeto a los derechos humanos"
Asunto: Comisión

Chetumal Quintana Roo. A 8 de Febrero del 2019

DRA. MELISSA MORA ABOYTES
CIRUJANO DENTAL DE LA UNIDAD MEDICA MOVIL "PELICANO"
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 11 al 18 de Febrero del presente año, a la comunidad de: Payo Obispo, Isidro Fabela, La Ceiba, Salamanca y Sac-xan, con la finalidad de brindar los servicios de Ondotología y promoción a la salud en la Unidad Médica Móvil Pelicano marca Ford con placas SZ 4788-F y con kilometraje 89902.

Por lo que se me autorizan siete días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.



ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1

M.S.P ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

C.c.p RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA
C.c.p Expediente/Minutario
ZMS/RPH/ASL

SECRETARIA DE SALUD
Jurisdicción Sanitaria No 1
Av. Andres Quintana Roo Chapultepec No. 197 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 20045 Ext. 00000



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° 160

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2019	ENERO-MARZO	CONTRATO	EVEN 416 0002 EM01007	CIRUJANO DENTISTA	CIRUJANO DENTISTA	F.A.M

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
MELISSA	MORA	ABOYTES	BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: MOAM820630						

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad		Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	PAYO GUISPO, SIDRO RUELA, LA CEIBA, SALAMANCA, SACKAN	BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS	7:00 A.M. 11/02/19	7:00 A.M. 18/02/19

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de Partidas	Denominación de la Partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$300.00	\$2,100.00	\$2,100.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$300.00	\$2,100.00	\$2,100.00

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
21/02/2019			

EL COMISIONADO

C.D. MELISSA MORA ABOYTES

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://gtoq.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° 160

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	08/02/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	C.D. MELISSA MORA ABOYTES
CARGO DEL COMISIONADO	CIRUJANO DENTISTA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	11 AL 18 FEBRERO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	PAYO OBISPO, ISIDRO FABELA, LA CEIBA, SALAMANCA, SACKAN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$2,100.00
SE ACUDEN A LAS LOCALIDADES MENCIONADAS PARA BRINDAR SERVICIOS ODONTOLÓGICAS Y PROMOCION A LA SALUD EN LA UNIDAD MEDICA MOVIL PELICANO.	

FIRMA DEL COMISIONADO

C.D. MELISSA MORA ABOYTES

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN
LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

Anexo IV

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/160/II/2019

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA
CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN

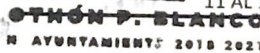
HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:



DRA. MELISSA MORA ABOYTES

PAYO OBISPO, ISIDRO FABELA, LA CEIBA, SALAMANCA, SACXAN

11 AL 18 DE FEBRERO DE 2019

 OTHÓN P. BLANCO
AYUNTAMIENTO 2018-2021

DELEGACIÓN
SAC-XAN

 CONAFEC
APEC

PAYO OBISPO
BACALAR, Q. ROO

ISIDRO FABELA
BACALAR, Q. ROO

Liliana
Montejo
Peñate

Victoriana Cautch Pech

11 y 13/02/2019

12/02/2019

 Bacalar
SUBDELEGACIÓN
LAZARO CÁRDENAS
LA CEIBA
2018-2021

14/02/2019

 HENRICH SCHMITT
AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

 Bacalar
SUBDELEGACIÓN
SALAMANCA

15 y 16/02/2019

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y
FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.