



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE UD
DE QUINTANA ROO.
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/210/III/2019
EXPEDIENTE: 2019

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

Chetumal Quintana Roo. A 08 de Marzo del 2019

DRA. MELISSA MORA ABOYTES
CIRUJANO DENTAL DE LA UNIDAD MEDICA MOVIL "PELICANO"
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla del 09 al 18 de Marzo del 2019, a las comunidades de **La ceiba, Nuevo Tabasco, Valentín Gomez Farias, Isidro Favela y Payo Obispo**, del municipio de Bacalar, Q.Roo, con la finalidad de brindar los servicios de odontología, así como prevención y promoción a la salud en la Unidad Médica Móvil "Pelicano" marca Ford con número de placas SZ-4827-G y con kilometraje 90790, por lo que se le autorizan nueve 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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA
C.C.P. Expediente/Minutario

FMZ/RPH/Asifirt

SECRETARIA DE SALUD
Jurisdicción Sanitaria No 1
Av. Andres Quintana Roo # 147 esquina Heroes de Chapultepec, Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 20042

Anexo II
Oficio de Comisión N° 210

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 EMO1007 | 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 |

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 | LA VEHA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FABIAS, ISIDRO FANLA, PAYO OBISPO | TERRESTRE | 6:30 A.M. 09/03/19 | 6:30 A.M. 18/03/19 |

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 | \$2,700.00 | \$2,700.00 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| Total comisión: | | \$300.00 | \$2,700.00 | \$2,700.00 |

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 |
|--|--|---|--|
| 21/03/2019 | | | |

EL COMISIONADO

C.D. MELISSA MORA ABOYTES

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

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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 a mi ser 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/avisos-de-privacidad>.

| INFORME DE LA COMISIÓN | |
|---|---|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCION SANITARIA No. 1 | 08/03/2019 |
| 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 | 09 AL 18 DE MARZO DE 2019 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTÍN GOMEZ FARIAS, ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$2,700.00 |
| 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 REÚNE 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>.

Anexo IV

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/210/III/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:

DRA. MELISSA MORA ABOYTES

LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO

LOS DÍAS:

09 AL 18 DE MARZO DE 2019

NUEVO TABASCO
BACALAR, Q. ROO

SUBDELEGACIÓN
VALENTIN GOMEZ FARIAS
2018-2021

SUBDELEGACIÓN
ISIDRO FABELA
2018-2021

Rosel Pimentel Hernandez Filina or Maite

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 que 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://sesa.gob.mx/esa/aviso-de-privacidad>.