



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/289/III/2019
EXPEDIENTE: 2019

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

Chetumal Quintana Roo. A 26 de Marzo 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 comisionarla del 15 al 22 de Abril del 2019, a las comunidades de **La Ceiba, Salamanca, Sac-Xan, Álvaro Obregón Viejo, Pedro Joaquín Codwell y Revolución**, del municipio de Othón P. Blanco, 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 91960, por lo que se le 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 JURISCCION 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

FGZ/RPH/Ag/firt

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

**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/289/III/2019

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

COMISAR...
LAZARO CARDENAS
LOS DIAS...
MUNICIPIO DE BACALAR
15/4/2019

HA DE CONSTAR QUE EN C.

LAZARO EN ESTA CIUDAD DE BACALAR

DRA. MELISSA MORA ABOYTES

SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN COLDWELL, REVOLUCION
15 AL 22 DE ABRIL DE 2019

CONAFB
APEC
SACXAN MIG
JOHN P. BLANCO Q ROS

Manu Teresa Garcia Garcia
18/4/2019

SEQ
SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO
ESCUELA PRIMARIA
VALENTIN GOMEZ FARIAS
C.C.T 230 P0020V
ZONA ESCOLAR 003
ALVARO OBREGON VIEJO,
QUINTANA ROO

Bacalar
SUBDELEGACION
SALAMANCA
16/4/17/4/2019
Henrich Smittch.

Fidel Jeronimo V.
Municipio de todos

CONAFB
APEC
REVOLUCION
JOHN P. BLANCO

19/4/2019

SENOP NOMBRE Y FIRMA
JOHN P. BLANCO
AYUNTAMIENTO 2018-2021
SUBDELEGACION

PEDRO JOAQUIN COLDWELL
20/4/2019

Wilma Y. Alvarez
21/4/2019

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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. MANUEL RENE RIVAS NOH
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/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	26/03/2019
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	15 AL 22 DE ABRIL DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA CEIBA, SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL, REVOLUCION
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/avisos-de-privacidad>.

Anexo II
Oficio de Comisión N° 289

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	ABRIL-JUNIO	CONTRATO	EVEN 418 0002 EN01007	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			Motivo 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 CENIZA, GUAYABATE, XALAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN COWELL, REVOLUCION	BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS	TERRESTRE	7:00 A.M. 15/04/19	7:00 A.M. 22/04/19

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
Clave de Partidas	Denominación de la Partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo 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
26/04/2019			

EL COMISIONADO

DR. MELISSA MORA ABOYTES

LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

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 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/avisos-de-privacidad>.