



**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/374/V/2019  
EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humanos"

**Asunto: Comisión**

Chetumal Quintana Roo. A 10 de mayo 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 13 al 20 de Mayo del 2019, a las comunidades de **Isidro Favela, Payo Obispo, La Ceiba y Salamanca**, 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 92940, 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**  
**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

FGZ/MRRN/AG/Art

Servicios Estatales de Salud  
Jurisdicción Sanitaria No 1  
Av. Andres Quintana Roo # 141 esquina Heroes de Chapultepec, Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 20042  
www.salud.qroo.gob.mx

**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 416 0002 1M01007	CIRUJANO DENTISTA	CIRUJANO DENTISTA	S.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	BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS	NACIONAL	0	\$0.00
MELISSA	MORA	ABOYTES				
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	ISIDRO FABIAN, PAVO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA	BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS	TERRESTRE	6:30 A.M. 13/05/19	6:30 A.M. 20/05/19

**Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión**

Clave(s) Presupuestal (es): 21				
Clave de Partidas	Denominación de la Partida	Anticipo		Liquidación
		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
23/05/2019			

EL COMISIONADO: *[Firma]* LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1: *[Firma]*  
E.D. MELISSA MORA ABOYTES M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

Para cumplimiento 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 mi suscripción descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.  
En el informe que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transparencias 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://www.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA No. 1	10/05/2019
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	13 AL 20 DE MAYO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$2,100.00
SE ACUDEN A LAS LOCALIDADES MENCIONADAS PARA BRINDAR SERVICIOS ODONTOLÓGICAS Y PROMOCIÓN 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://info.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/374/V/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

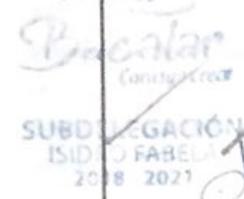
ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA

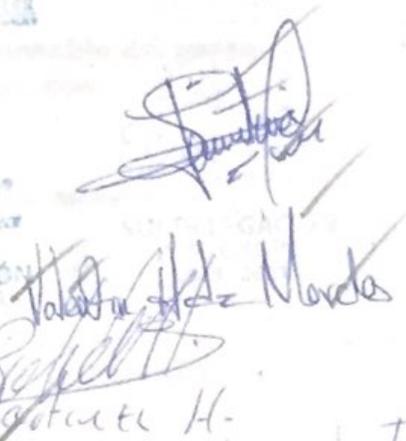
13 AL 20 DE MAYO DE 2019

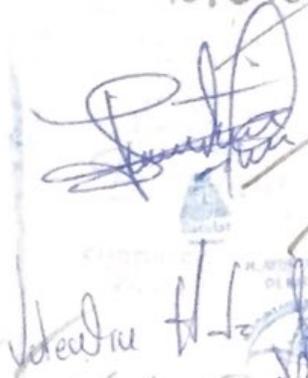
13/5/2019

14/5/2019

16/5/2019

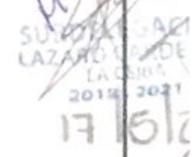
  
SUBDELEGACIÓN  
ISIDRO FABELA  
2018 2021

  
Valeria H. de Morán

  
Valeria H. de Morán

Iman H. de Morán H.

15/5/2019  
Iman H. de Morán H.

  
SUBDELEGACIÓN  
ISIDRO FABELA  
2018 2021

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

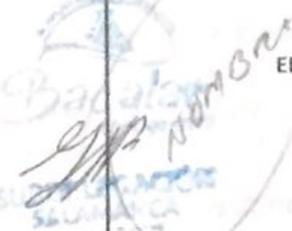
  
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. MANUEL RENE RIVAS NOH  
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

Gerardo Nikoley

  
Gerardo Nikoley

18/5/2019

19/5/2019