



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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/FAM453/VI/2019
EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humanos"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana Roo. A 5 de Junio 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 10 al 25 de Junio del 2019, a las comunidades de **La Ceiba, Nuevo Tabasco, Valentín Gómez Farías, Isidro Favela, Payo Obispo, Salamanca, Sac-Xan, Álvaro Obregón Viejo, Pedro Joaquín Codwell y Revolución**, del municipio de Bacalar y 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 Dodge con número de placas SZ-4827-G y con kilometraje 94010, por lo que se le autorizan quince 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/MRR/VA/FEJRT

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

Anexo II
Oficio de Comisión N° 453

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 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 SERVICIOS ODONTOLÓGICOS	NACIONAL	0	\$0
R.F.C.: MOAM820630B44						

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	Período 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 OBEA, NUBIA BASCO, VALENTIN GOMEZ ANS, ISIRO, FABILA, PAGO ORBEO, SALAMANCA, SAN FERNANDO, ORBEO, VIEJO PEDRO JOAQUIN, COOWILLA REVOLUCION	BRINDAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS	TERRESTRE	06:30 A.M. 10/06/19	06:30 A.M. 25/06/19

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	\$4,500	\$4,500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$300	\$4,500	\$4,500

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año) 26-jun-19	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
---	--	---	--

EL COMISIONADO

C. MELISSA MORA ABOYTES

LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA

M. EN A.D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

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



MSP. Alejandra Aguirre Crespo
 Secretaria de Salud y Directora General
 de los Servicios Estatales de Salud



Anexo III
 Oficio N° 453

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

FECHA DE ELABORACIÓN

05/06/19

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

C.D MELISSA MORA ABOYTES

CARGO DEL COMISIONADO

CIRUJANO DENTISTA

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

PERIODO DE LA COMISIÓN

10 AL 25 DE JUNIO DE 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, ISIDRO FÁBELA, PAYO OBISPO, SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL, REVOLUCIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$4,500

BRINDAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS, ASÍ COMO PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD

FIRMA DEL COMISIONADO

C.D MELISSA MORA ABOYTES

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCÍA LEÓN

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

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

Anexo IV

HOJA 1/5

**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/453/VI/2019

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

**HAGO CONSTAR QUE
EL C.**

MELISSA MORÁ ABOYTES

**LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:**

LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, ISIDRO FAVELA, PAYO OBISPO,
SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL Y REVOLUCIÓN

**LOS
DÍAS:**

10 AL 25 DE JUNIO DEL 2019

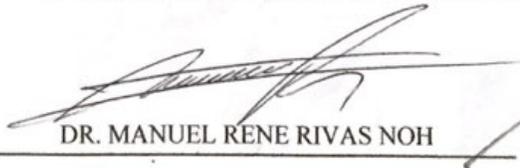
NOMBRE Y FIRMA

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIO 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
COORDINACIÓN
MÉDICA**

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>.

Anexo IV

HOJA 3/4

**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: 453 SES/09/151/FA/1453/N/20

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Isidro fabela 15/6/2019	Filmon Mtz Hernandez	M. AYUNTAMIENTO DE BACALAR Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN ISIDRO FABELA 2018-2021
Lacoba 16/6/2019	Humberto Gonzalez	SELLO Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN LA CEBIDA 2018-2021
Salamanca 17/6/2019	Wall Quiring Jacob jacob o wall	SELLO SUBDELEGACIÓN LA CEBIDA 2018-2021 Municipio de Bacalar
Salamanca 18/6/2019	Wall Quiring Jacob jacob o wall	SELLO Municipio de Bacalar
Sucx'u 19/6/2019	A.G.H. Ana Gonzalez Hernandez	SELLO Municipio de Tixtla OTON P. BLANCO AYUNTAMIENTO 2018 2021 DELEGACIÓN SAC-XAN

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.

**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: 453 SES/DOG/ISSI/FAM/453/VII

<p>LOCALIDAD Alvaro Obregón Viejo 20/6/2019</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA Cynthia Guadalupe Balcazar</p>	<p>SELLO SEQ SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO ESCUELA PRIMARIA "VALENTIN GÓMEZ FARIAS" C.E.T. 23DP0020N ZONA ESCOLAR 003 ALVARO OBREGÓN VIEJO, QUINTANA ROO</p>
<p>LOCALIDAD Pedro Joaquín Coldwell 21/6/2019</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA Fidel Sereno Valencia</p>	<p>SELLO OPB Municipio de todas OTHÓN P. BLANCO M. AYUNTAMIENTO 2010-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL</p>
<p>LOCALIDAD Revolución 22/6/2019</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA Reynaldo Hdez Troncoso</p>	<p>SELLO OPB Municipio de todas OTHÓN P. BLANCO M. AYUNTAMIENTO 2010-2021 SUBDELEGACIÓN REVOLECCIÓN</p>
<p>LOCALIDAD Pedro Joaquín Coldwell 23/6/2019</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA Fidel Sereno Valencia</p>	<p>SELLO OPB Municipio de todas OTHÓN P. BLANCO M. AYUNTAMIENTO 2010-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL</p>
<p>LOCALIDAD Alvaro Obregón Viejo 24/6/2019</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA Cynthia Guadalupe Balcazar</p>	<p>SELLO SEQ SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO ESCUELA PRIMARIA "VALENTIN GÓMEZ FARIAS" C.E.T. 23DP0020N ZONA ESCOLAR 003 ALVARO OBREGÓN VIEJO, QUINTANA ROO</p>

Se 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. le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción 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>