SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES
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/574/VIII/2019
EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humanos"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana Roo. A 5 de Agosto 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 07 al 26 de Agosto 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 96140, por lo que se le autorizan diecinueve 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

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SAL
JURISDICCIÓN SANITARIA No.
JEFATURA

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

FGZ/JALS/Agmrt

SALUD

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

QUINTANA ROO | MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES | SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° 574

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	JULIO - SEPTIEMBRE	CONTRATO	EVEN 4160002 EM02007	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 ODONTOLOGICOS	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	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/dia/mes/año)	Regreso (hora/dia/mes/año)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q. ROO	LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN COLDWELL, REVOLUCION	BRINDAR SERVICIOS ODONTOLOGICOS	TERRESTRE	06:30 A.M. 07/08/19	06:30 A.M. 26/08/19

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	$5,700	$5,700
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	$300	$5,700	$5,700

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, 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
27/08/19			

EL COMISIONADO

C.D 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 33 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

Anexo III
Oficio N° 574

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1	05/08/19

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	07 AL 26 DE AGOSTO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, ISIDRO FAVELA, PAYO OBISPO, SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL Y REVOLUCIÓN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$5,700

BRINDAR SERVICIOS ODONTOLOGICOS, ASI COMO PREVENCION Y PROMOCION 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 comprobados, 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 informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) resguardarán los datos personales, para atender requerimientos del articulo 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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/574/VIII/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MELISSA MORA 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: 07 AL 26 DE AGOSTO DEL 2019

Bacalar
Bacalar
H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR
Bacalar
Contigo crece
SUBDELEGACIÓN LAZARO CARDENAS
2018 - 2021

La Ceiba.
07/08/2019

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

DRA. JUDITH ADELA LEZAMA SALGADO

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACION
MEDICA

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***.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SA

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/574/VIII/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Nuevo Tabasco 8/08/2019	Ruben Ordoñez Jimenez	CONSEJO DE VIGILANCIA ESTADOS UNIDOS MEXICANOS EJIDO VALENTIN GOMEZ FARIAS MUNICIPIO BACALAR, EDO. Q. ROO
Valentin Gomez Farias 9/8/2019	Nemorio Ortega Lopez	
Nuevo Tabasco 10/8/2019	Ruben Ordoñez Jimenez	Bacalar
Valentin Gomez Farias 11/08/2019	Nemorio Ortega lopez	CONSEJO DE VIGILANCIA ESTADOS UNIDOS MEXICANOS EJIDO VALENTIN GOMEZ FARIAS MUNICIPIO BACALAR, EDO. Q. ROO
Payo Obispo 12/8/2019	Valentin Hernandez Morales	Bacalar Gobierno crece SUBDELEGACIÓN PAYO OBISPO 2018 - 2021

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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

HOJA 4/5

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/574/VIII/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Isidro Fabela 13/8/2019	Filiman Utz Hdz V.C.P.	APEC ISIDRO FABELA CALAR. Q. ROO
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Payo Obispo 14/8/2019	Valentin Hernandez Mercado	H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN PAYO OBISPO 2018 - 2021
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
La Ceiba 15/8/2019	Humberto gonzalez y.	Bacalar SUBDELEGACIÓN LA CEIBA 2018 - 2021
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Salamanca 16/8/2019	Justina Hdez Nicolay justina	Bacalar SUBDELEGACIÓN SALAMANCA
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Salamanca 17/8/2019	Justinno Hdez Nicolay justina	Bacalar

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****.*

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE

Anexo IV

HOJA 3/5

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/574/VIII/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Sac-Xan 18/8/2019	Alma Gracia Hernández A. G. H.	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018 2021 DELEGACIÓN SAC-XAN
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Alvaro Obregon 19/8/2019	J. de Jesús Fernandez	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN VIEJO RH
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Pedro Joaquín Coldwell 20/8/2019	Flor Guadalupe Valencia	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Revolución 21/8/2019	Rosenda Hernández	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN REVOLUCIÓN
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Revolución 22/8/2019	Rosenda Hernández	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN REVOLUCIÓN

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.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

HOJA 5/5

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/574/VIII/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
23/8/2019 Pedro Joaquín Coldwell		Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
24/8/2019 Álvaro Obregón Viejo		Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN VIEJO RH
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Sac-Xan 25/8/2019	Alma García Hernández A.G.H.	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO AYUNTAMIENTO 2018 2021 DELEGACIÓN SAC-XAN
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
LOCALIDAD	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***.