

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD DE QUINTANA ROO.
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM671/X/2019
EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humanos"

Asunto: Comisión

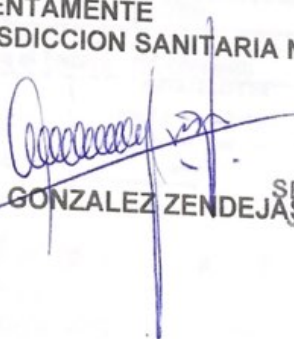
Chetumal Quintana Roo. A 4 de Octubre del 2019

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 05 al 24 de Octubre del 2019, a las comunidades de **La Ceiba, Nuevo Tabasco, Valentín Gómez Farías, Payo Obispo, Isidro Favela, Salamanca, Sac-Xan, Alvaro Obregón Viejo, Pedro Joaquín Godwell 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 98176, 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.

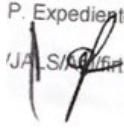
ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1


DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

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


JAL/S/AM/ma

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

Anexo II
Oficio de Comisión N° 671

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	CONTRATO	EVEN 416-0002-EW01007	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 CIEBA, NUEVOBANC Q. VALENTINQUIMIA PAB. PABO OBSP CORDERO TABITA, SALAMANCA, SAC-TANALVARO OBREGON VIEJO P. EDROJON COWELLERUOLACION	BRINDAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS	TERRESTRE	06:30 A.M. 05/10/19	06:30 A.M. 24/10/19

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
37501	Viáticos en el país	\$300	\$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

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
25/10/19			

EL COMISIONADO

C.D. MELISSA MORA ABOYTES

LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA

M. EN A.D. VANESSA MACALA ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZUNDEIAS

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 integrar 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 se descontará el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán el tratamiento de datos personales, para atender requerimientos del artículo 53, 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:



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



Anexo III
Oficio N° 671

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1	04/10/19
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	05 AL 24 DE OCTUBRE DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA CBBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, ISIDRO FAVELA, PAVO OBISPO, SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL Y REVOLUCIÓN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$5,700
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 PARASTATAL 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

**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/671/X/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, PAYO OBISPO, ISIDRO FAVELA,
SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL Y REVOLUCIÓN

**LOS
DÍAS:**

05 AL 24 DE OCTUBRE DEL 2019

COMISARIA EJIDAL
LAZARO CARDENAS



LA CEIBA
MUNICIPIO DE BACALAR

La Ceiba
05/oct 2019

Nbe Rukw Juárez

NOMBRE Y FIRMA



EL AYUNTAMIENTO
DE BACALAR

AYUNTAMIENTO DE BACALAR

Bacalar

06/oct 2019

SUBDELEGACIÓN
NUEVO TABASCO
2018 - 2021

SELLO

Ruben Ortiz Juarez

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 SA
JURISDICCIÓN SANITARIA No.
ATENCIÓN MÉDICA
CHETUMAL, Q. ROO

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/aviso-de-privacidad>.

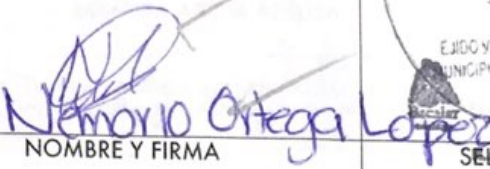
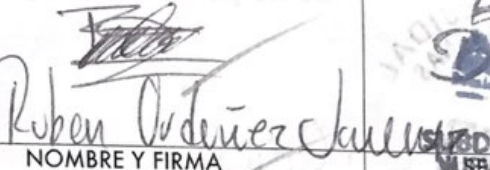
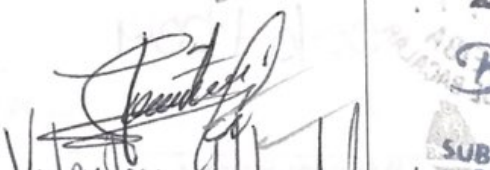
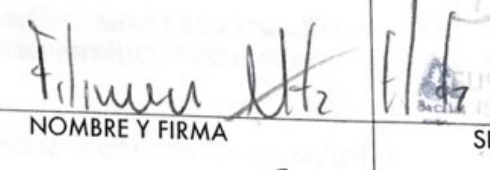
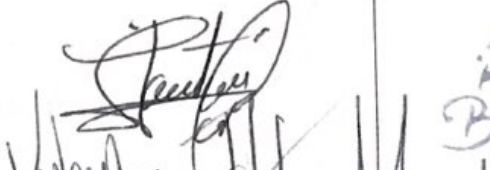
Anexo IV

HOJA 2/5

**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/671/X/2019

LOCALIDAD Valentin Gomez Farras 07/oct/2014	NOMBRE Y FIRMA  Nemorio Ortega Lopez	SELLO  EJIDO VALENTIN GOMEZ FARRAS MUNICIPIO BACALAR, EDO. Q. ROO
LOCALIDAD Nuevo Tabasco 08/oct/2014	NOMBRE Y FIRMA  Ruben Ojeda	SELLO  Bacalar Contigo crece
LOCALIDAD Payo Obispo 09/oct/2014	NOMBRE Y FIRMA  Valentin Elizalde	SUBDELEGACIÓN SUBCOMISIÓN 2014 - 2017  Bacalar Contigo crece
LOCALIDAD Isidro Fabela 10/oct/2014	NOMBRE Y FIRMA V.C.P.  Filomena	SELLO  Bacalar Contigo crece
LOCALIDAD Payo Obispo 11/oct/2014	NOMBRE Y FIRMA  Valentin Elizalde	SELLO  Bacalar Contigo crece

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>.

**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/671/X/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Isidro Fabela 12/oct/2019	V.C.P. H. V. C. P.	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN ISIDRO FABELA 2018-2022
La Ceiba 13/oct/2019	H. H. H. H.	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN LAZARDO CÁDENA 2018-2021
Salamanca 14/oct/2019	Jorge Smith	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN SALAMANCA
Salamanca 15/oct/2019	Jorge Smith	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN SALAMANCA
Sac-xan 16/oct/2019	A.G.H. Alma García Hernández	OPB Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. 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.
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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

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/671/X/2019

LOCALIDAD Alvaro Obregón 17 oct/2019	NOMBRE Y FIRMA 	SEQ SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO ESCUELA PRIMARIA "VALENTIN GOMEZ FARIAS" C.C.T 23DPR0020V ZONA ESCOLAR 003 ALVARO OBREGON MEJO, QUINTANA ROO
LOCALIDAD Pedro Jaquín Coldwell 18 oct/2019	NOMBRE Y FIRMA 	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2016-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JAQUÍN COLDWELL
LOCALIDAD Revolución 19 oct/2019	NOMBRE Y FIRMA 	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2016-2021 SUBDELEGACIÓN REVOLUCIÓN
LOCALIDAD Revolución 20 oct/2019	NOMBRE Y FIRMA 	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2016-2021 SUBDELEGACIÓN REVOLUCIÓN
LOCALIDAD Pedro Jaquín Coldwell 21 oct/2019	NOMBRE Y FIRMA 	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2016-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL

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 consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**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/671/X/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Alvaro Obregón 22/10/2019	Isabel Vianey Pérez 	
Juc - Xuc 23/10/2019	A.G.H. Alma García Hernández	
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO

Anexo IV

HOJA 5/5

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