

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD DE QUINTANA ROO.
DIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/IDG/JS1/FAM/713/XI/2019
EXPEDIENTE: 2019

“2019, Año de respeto a los derechos humanos”

Asunto: Comisión

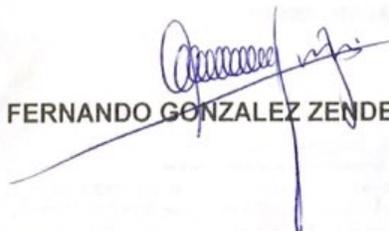
Chetumal Quintana Roo. A 4 de Noviembre del 2019

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 06 al 11 y del 13 al 24 de Noviembre del 2019, a las comunidades de **La Ceiba, Nuevo Tabasco, Valentín Gómez Farias, Payo Obispo, Salamanca, Sac-Yan, 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 99283, por lo que se le autorizan dieciséis 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

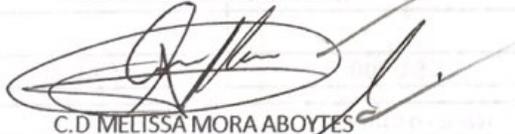
C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA
C.C.P. Expediente/Minutario

FGZ/JA/LS/AS/inf

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

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1	04/11/19
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	06 AL 11 Y DEL 13 AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN GODWELL Y REVOLUCIÓN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,800
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 PARA ESTATAL 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 mis sueldos en la instancia que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transparencia 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



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



Anexo II
Oficio de Comisión N° 713

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 0002EM01007	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	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 PERA, NUEVO BASKO, VALENTIN MORGAN, PAVO, OCSPO, ISAMANKA, ATEL, EL ALVARO, EL REGION, VELOP, EL JOACQUIN, COWELL, REVOLUCION	BRINDAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS	TERRESTRE	06:30 A.M. 06/11/19	06:30 A.M. 11/11/19
								07:00 A.M. 13/11/2019	07:00 A.M. 24/11/2019

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	\$4,800	\$4,800
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$300	\$4,800	\$4,800

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año) 25/11/19	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
[Firma]
C.D. MELISSA MORA ABOYTES

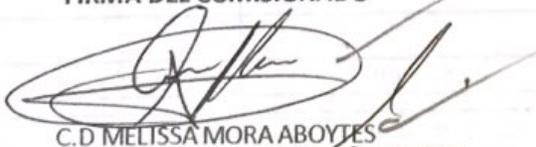
LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA
[Firma]
M. EN A.D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1
[Firma]
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 erogados, 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 ministración de datos personales, para atender requerimientos del artículo 21, 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/vivicos-de-privacidad>.

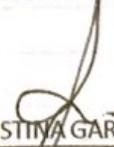
INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1	04/11/19
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	C.D MELISSA MORA ABOYTES
CARGO DEL COMISIONADO	CIRUJANO DENTISTA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	06 AL 11 Y DEL 13 AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA CBBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN GODWELL Y REVOLUCION
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,800
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 aplicare.

Se le informa 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

Anexo IV
HOJA 1/4

**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: SES/DDG/JS1/FAM/713/XI/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C. MELISSA MORA ABOYTES

MELISSA MORA ABOYTES

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

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

LOS DÍAS:

06 AL 10 Y DEL 12 AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2019

 SUBDELEGACIÓN
LAZARO CARDENAS
LA CEIBA
2018-2021

Humberto Gonzalez
Perez.
06/Nov/2019

 APEC

 NUEVO TABASCO
BACALAR, Q. ROO

NOMBRE Y FIRMA

Rogel Carrillo Almeida Roger Palma Mtz.

07/Nov/2019

SELLO

08/Nov/2019

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 SAMITARIA No. 1
ATENCION MEDICA
CHETUMAL, SELLO



**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/713/XI/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELO
Nuevo Tabasco 09 / Nov / 2019	Raquel Carrillo Almcida	APEEC NUEVO TABASCO BACALAR, Q. ROO
Valentin Gomez 10 / Nov / 2019	Roger Palma Martinez	Bacalar Cantón CROO
Payo Obispo 13 / Nov / 2019	Maria del Carmen Jimenez Parcerio	APEEC PAYO OBISPO
La Ceiba 14 / Nov / 2019	Humberto Gonzalez Perez	Bacalar SUBDELEGACIÓN TARO CARDE
Salamanca. 15 / Nov / 2019	Henrich Reddecop	Bacalar SUBDELEGACIÓN SALAMANCA 2018 2019

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 JES/DDG/JS1/FAA/1313/X/12019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Salamanca 16/Nov/2019 LOCALIDAD	 Henrich Reddecop NOMBRE Y FIRMA	 Bacalar SUBDELEGACIÓN SALAMANCA
Sac-xan 17/Nov/2019 LOCALIDAD	A.G.H. Alma García Hernández NOMBRE Y FIRMA	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2013-2021 DELEGACIÓN SAC-XAN
Alvaro Obregón Viejo 18/Nov/2019 LOCALIDAD	 Judith Cervantes NOMBRE Y FIRMA	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2016-2021 SUBDELEGACIÓN ALVARO OBREGÓN VIEJO R.
Pedro Joaquín Coldwell 19/Nov/2019 LOCALIDAD	 Fidel Geronimo Valencia NOMBRE Y FIRMA	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2012-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL
Revolución 20/Nov/2019	 Reynalda Hernández NOMBRE Y FIRMA	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2013-2021 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>.

**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/113/XI/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Pedro Joaquín Coddwell 21/Nov/2019	Fidel Gerónimo Valdés	Municipio de Totuc OTNÓN P. BLANCO AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN CODDWELL
Álvaro Obregón Viejo 22/Nov/2019	Judith Cervantes	Municipio de Totuc OTNÓN P. BLANCO AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN VIEJO RH
Sac-xan 23/Nov/2019	A. B. H. Alma García Hernández	Municipio de Totuc OTNÓN P. BLANCO AYUNTAMIENTO 2018-2021 DELEGACIÓN SAC-XAN
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>.