

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
2018	ABRIL-JUNIO	CONTRATO	EVEN 416 0002 EM01007	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 SERV. ODONTOLOGICOS	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: MOAM820630						

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar 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	BUENOS AIRES, PAVO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA, SAC-XAN, OBREGON, MEXICO	BRINDAR SERV. ODONTOLOGICOS	7:00 A.M. 18/06/18	7:00 A.M. 25/06/18

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	\$200.00		\$1,400.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
Total comisión:		\$200.00		\$1,400.00	

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
05/07/2018			

EL COMISIONADO

C.D. MELISSA MORA ABOYTES

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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

**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/0387/VI/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

MELISSA MORA ABOYTES

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA, SAC XAN, OBREGON VIEJO
MUNICIPIO DE BACALAR Y OTHON P. BLANCO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

18 AL 25 DE JUNIO DEL 2018

Jose Reyes Chable Ramirez
18/06/18
[Signature]
Bacalar
Contigo crece
SUBDELEGACIÓN
ISIDRO FABELA
2016 - 2018

Valentin Hernandez Morales
19/06/18
BACALAR
PUEBLO MÁGICO
H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR
NOMBRE Y FIRMA

Jose Reyes Chable Ramirez
20/06/18
[Signature]
Bacalar
SELLO
SUBDELEGACIÓN
ISIDRO FABELA
2016 - 2018

Humberto Gonzalez Perez
21/06/18
Bacalar
SUBDELEGACIÓN
Lázaro CÁRDENAS
(LA CEIBA)
2016 - 2018

[Signature]
Bacalar
SUBDELEGACIÓN
PAYO OBISPO
2016 - 2018

[Signature]
23/06/18
H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR
Bacalar
SUBDELEGACIÓN
SALAMANCA
2016 - 2018

Lecith Alvarez Granados
24/06/18
OTHON P. BLANCO
SUBDELEGACIÓN
ÁLVARO OBREGÓN
VIJICAH

Henrich Schmitt Klassen

23/06/18

A.G.H.

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. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA

Alma Garcia Hernandez



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN SANITARIA
COORDINACIÓN
MÉDICA

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://aroq.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.