

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
DIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1
ÁREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/0630/VIII/2018
EXPEDIENTE: 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana. Roo. A 17 de agosto del 2018

DRA, MELISSA MORA ABOYTES
CIRUJANO DENTAL DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL "PELICANO"
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 20 al 27 de agosto del presente año, a las comunidades de: Payo Obispo, Isidro Fabela, La Ceiba, Salamanca, Sacxan, Álvaro Obregón Viejo, con la finalidad de brindar los servicios de odontología y promoción a la salud en el vehículo marca Dodge 4000, con placas SZ 4827-G y con kilometraje 87135

Por lo que se autorizan siete 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
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1



M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p. C.c.p. Lic. Nadia Vizcaino González.- Jefa de Recursos Humanos de la J.S.1

C.c.p. Exp/Min

ZMS/RPH/AGL

Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000
correo@gmail.com



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	JULIO-SEPTIEMBRE	CONTRATO	EVEN 416 0002 EMD1007	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	BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS	NACIONAL	0	\$0.00
MELISSA	MORA	ABOYTES				
R.F.C.: MOAM820630						

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	PAYO OMBITO, ISIDORO ABELA LA CERIA, SAHAMARCA, SACCAN, ALVARO OBREGON YANU	BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS	TERRESTRE	7:00 A.M. 20/08/18	7:00 A.M. 27/08/18

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
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	\$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	\$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
31/08/2018			

EL COMISIONADO

[Signature]
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.**

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: SES/ODG/JS1/FAM/0630/VIII/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARR, OLLO LA COMISION.
HAGO CONSTAR QUE EL C. MELISSA MORA ABOYTES
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PAYO OBISPO, ISIDRO FABELA, LA CEIBA, SALAMANCA, SACXAN, ALVARO OBREGON
VIEJO, MUNICIPIO DE BACALAR Y OTHON P. BLANCO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
LOS DIAS: 20 AL 27 DE AGOSTO DEL 2018

<p>20/08/18 Valentin Hernandez Morales</p>	<p>21/08/18 H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR ISIDRO FABELA</p>	<p>22/08/18 H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR SUBDELEGACION LAZARO CARDENAS (LA CEIBA) Homberto Gonzalez Peier</p>
<p>23/08/18 SUBDELEGACION PAYO OBISPO 2016-2018 Heinrich Schmitt Klassen</p>	<p>23 y 24/08/18 H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR SUBDELEGACION SALAMANCA 2016-2018</p>	<p>25/08/18 OTHON P. BLANCO DELEGACION A.G.H. SAC - XAN Alma Garcia Hernandez</p>

26/08/18

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
ATENCIÓN MÉDICA
CHETUMAL, Q. ROO

OTHON P. BLANCO
SUBDELEGACION ALVARO OBREGON VIEJO RA
Jodry Bravantes Granada

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viaticos 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