







DEPENDENCIA:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA N º 1

DIRECCIÓN: ÁREA: NO. OFICIO:

SERVICIOS DE SALUD SES/DDG/JS1/FAM/0783/IX/2018

EXPEDIENTE: 2

SES/DDG/JS1/FAM/0/83 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana. Roo. A 21 de septiembre 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 24 de septiembre al 01 de octubre del presente año, a las comunidades de: Salamanca, Sacan, Álvaro Obregón Viejo, Pedro Joaquín Codwell, Revolución, 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 87970

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 FEFCTIVO NO REFI

SUFRAGIO EFECTIVO NO REFLECCIÓN EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

NO DEL ESTADO DE QUINTANA ROD RVICIOS ESTATALES DE SALUD SDICCIÓN SANITARIA NA

M.S.P. ZOILA MAGDALEN SANDOVA

C.c.p. C.c.p. Lic. Nadia Vizcaíno González. - Jefa de Recursos Humanos de la J.S.1 C.c.p, Exp/M/n

ZMS/RPH/AD

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



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







Anexo II Oficio de Comisión Nº 783

			ORDE	N DE M	INISTRACIÓN D				JES		Área de
Ejercicio		Trimestre	Tipo de Plaza		Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto		Denominación del Cargo		Adscripci	
2	018	JUBO-SEPTIEMBRE	CON	TRATO	EVEN 416 0002 50001007	CIRUJ	ANO DE	NTISTA	CIRUJA	NODENTIST	A F.A.M
Nombre completo del (la) servic			dor público (a)		Denominación del Encargo o	Tipo de viaje (Nacional/Int		Número de perso acompañantes e		en la	orte ejercido ¡ el total de
Nombre (s)		Primer apellido	Segundo Apellido		Comisión	ernacional)		comisión del serv público (a)		acompañantes	
MELISSA R.F.C.: MOAM8		MORA 20630		DYTES	BRINDAR SERV. ODONTOLOGICOS	NACIONAL		0			\$0.00
Cargo	al Progra	ma: FORTALE	CIMIE	NTO A L	A ATENCIÓN MI	EDICA					
Luga	ar de Adso Comisio	cripción del mado	in del		del Encargo o Comisión		Motivo del Encargo o	Medio de		Salida	e la Comisió Regreso
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Com	isión	Trans	porte	(hora/día/m /año)	es (hora/día/ s/año)
мехјеб	Q. RØ6	CHEFOMAL	MEXIGO	Q. ROO	CONTROL PROPERTY OF THE PROPER	ODONTO		TERR	ESTRE	7:30 A.M. 25/09/18	7:30 A.M 01/10/1
			Im	porte Ej	ercido Por el Er	cargo	o Cor	nisión			
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		\$200.00		\$1,200.00		\$1,200,00			
37101		Pasajes aéreos nacionales			manus sales				2361		
37201		Pasajes terrestres nacionales		u de pu	An Tradesia of	1119	edyn y	HU-A	1921	100	18007/11/1
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			387						
392	39201 Impuestos derechos		0.5						/		
Total com		Total comis	ión:		\$200.00	\$1,200.00			\$1,200.00		
		F	Respec	to a los	nformes sobre	el Enc	argo c	Comis	ión		Lauren III.
Fecha de entrega del informe de comisión o encargo encomenda (dia, mes y año)			de la	Hiperví	nculo al informe misión o encargo encomendado	de la	Hiperyloculo a los		Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento d viáticos y pasajes		
	05/1	0/2018/									

COMISIONADO

🖟 COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° :

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

omprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso

reintegras los importas no devengados, dentro de un período 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 articulo 91 Fracción IX de Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública para el Estado de Quintana Rog. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte no Aviso de Privacidad integral en http://grog.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.





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







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/0783/IX/2018

-mile	POR EL FUNCIO	NARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMIN CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN	IISTRATIVA ANTE LA							
BATTA	HAGO CONSTAR QUE EL C.	MELISSA MORA ABOYTES								
H. AT	LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SALAMANCA, SACXAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO J. CODWELL, REVOLUCION MPIO. DE BACATAR Y OTHON P. BLANCO DEL ESTADO DE Q. ROO									
	OS DESEPTIEMBRE AL 01 DE QUEUBRE DEL 2018									
	Bachlar Greek	26/04/1846.4.	27/09/18							
S		O OTHON P BLANCO								
Hem	SALAMANGA /	DEL EGACIÓN								
Klas	1995	Garcia Hernandez Judit	Cervantes Branados.							
	28/09/18	29/09/18	SUBDELECACIÓN ÁLVARO CARBO VIEJO RI							
	OTHON P. BLAND		O OTHON							
	PEDRO IO	SUBDEL POLICION	SUBDELEGACION PEDRO JOAN							
F	del Geronino	SELLO CONNOMBREY FIRMA	Vicle Geroning							
4		Hernander	Valencis -							

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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

SELLO

a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su cas reintegrar los importes no devengados, dentro de un período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo correspondiente de mi sueldo en la quíncena que aplique.