

# Documentos escaneados...

**"2016 Año por una Educación Inclusiva"**

**SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA**  
**SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA**  
**SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA**  
**SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA**  
**SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA**

**"2016 Año por una Educación Inclusiva"**

**Asunto: Comisión**

Chetumal Quintana Roo, A 23 de Noviembre del 2016

**DRA. MELISSA MORA ABOYTES**  
**COORDINADORA GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA MOVIL "PELICANO"**  
**PRESENTE.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comunicarle los días 26 de Noviembre al 2 de Diciembre del presente año, a las comunidades de Álvaro Obregón Viejito, Pablo Batujón Coahuil, Rucucucú, Sac-Kan. Con la finalidad de brindar los servicios de odontología y promoción a la salud en el vehículo marca Dodge 4000, con placas SZ 4821-G y con kilometraje 82210.

Por lo que se me autoriza dos días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa P.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.

**ATENTAMENTE**  
**SUPRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN**  
**EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N°1**

**W.S.P. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL**

C. P. C. y C. D. María Victoria González - Jefe de Recursos Humanos de la J.S.1  
 C. P. C. y C. D. Elva Tapia

Servicio Estatal de Salud  
 Av. de la Salud s/n. Col. San Juan de los Rios, Chetumal, Q.R.  
 Teléfono: (997) 241 1000  
 Correo electrónico: sesa@sesa.gob.mx

SESA Quintana Roo  
 Secretaría de Salud y S  
 de los Servicios Es

**FORMULARIO DE GASTOS**

Operación	Trimestre	Tipo de Pago	Clase
2016	Noviembre	COMUNIDAD	2016

Nombre completo del del servidor público del: \_\_\_\_\_  
 Número de: \_\_\_\_\_  
 Número de: \_\_\_\_\_  
 Número de: \_\_\_\_\_  
 N° P. A. M.: \_\_\_\_\_

**Clase de Programa: FORTALECIMIENTO A LA A.T.C.**

País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad
MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL

**Importe: \$1000**

Clave de Partida	Denominación de la Partida	Importe en concepto de pago
3700	Viáticos en el país	1000
3705	Pagos extras necesarios	
3706	Pagos servicios necesarios	
3708	Pagos materiales, servicios y útiles	
3800	Impuestos y derechos	
	Total comprobado	1000

Fecha de entrega del informe de la comisión y entrega encomendada: 2016-11-23  
 Importe: 1000

C. P. C. y C. D. \_\_\_\_\_  
 C. P. C. y C. D. \_\_\_\_\_