

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

DIF. ESTATAL

FECHA DE ELABORACIÓN

14 DE AGOSTO DE 2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ASael YURI BAUTISTA
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERO.
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	CASA HOGAR DE ABUELITOS.
PERIODO DE LA COMISIÓN	14 y 15 DE AGOSTO DE 2018.
LUGAR DE LA COMISIÓN	MERIDA, YUCATAN.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 1,470.00

ACTIVIDADES REALIZADAS: APOYAR Y ASISTIR AL ABUELITO A LLEVARLO A SU CITA MEDICA DE MERIDA A NEFROLOGIA PARA QUE LO VALORE EL MEDICO, SE REALIZA APOYO GENERAL AL ABUELITO, SE SACA SUS CITAS MEDICAS Y MEDICAMENTO CORRESPONDIENTES.

RESULTADOS OBTENIDOS: SE OBTUVO EN TIEMPO Y FORMA SU VALORACION MEDICA DEL ABUELITO ASI COMO EL CONFORT Y LA COMODIDAD DEL MISMO.

CONTRIBUCIONES: SE REALIZA APOYO ASISTENCIAL Y CUIDADOS EN ALIMENTACION Y DEAMBULACION DEL ABUELITO.

CONCLUSIONES: SE REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES EN CUESTION DE LA CITA Y VALORACION DEL ABUELITO.

FIRMA DEL COMISIONADO



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 PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

**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: DCHA/472/2018.

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

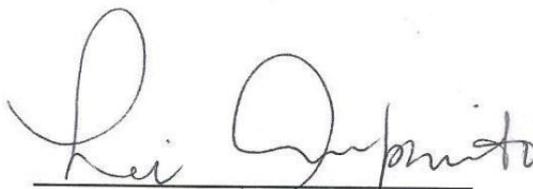
HAGO CONSTAR QUE EL
C. _____

ASAEI YURI BAUTISTA.

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE: _____

MERIDA, YUCATAN.

LOS DÍAS: 14 Y 15 DE AGOSTO DE 2018.



NOMBRE Y FIRMA

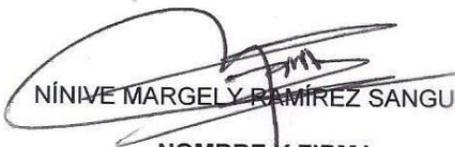


SELLO

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



NÍVE MARGELY RAMÍREZ SANGUINO

NOMBRE Y FIRMA

