

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO
CONSTANCIA DE PERMANENCIA

EL COMISIONADO CUENTA CON 3 DIAS HABILDES DESPUES DE TERMINADA LA COMISION PARA PRESENTAR LA COMPROBACION DE LA MISMA, CASO CONTRARIO SE REQUERIRA EL REINTEGRO EN EFECTIVO

ESTE APARTADO DEBERÁ SER LLENADO POR LA INSTANCIA QUE CERTIFICA LA PERMANENCIA DEL COMISIONADO EN EL LUGAR DE COMISIÓN

CERTIFICO QUE EL (LA) C.:
PERMANECIO COMISIONADO EN ESTA UNIDAD LOS DIAS :
CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

ING. AMED SALAZAR ESTRELLA

22, 23 Y 24 DE MAYO DEL 2019

Sello de la Instancia que certifica la permanencia



24 de Mayo del 2019 Cancún Q. Roo
LUGAR Y FECHA EN LA QUE SE CERTIFICA LA PERMANENCIA

Ana Erika Burgos Moo
NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN CERTIFICA LA PERMANENCIA

INFORME DE LA COMISIÓN

Se asistió a Kantunilkin con la finalidad de realizar entrega de equipo para la digitalización de expedientes y capacitar al personal para la impresión de las tarjetas, así como configurar las cámaras de video.

EL COMISIONADO

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA
ING. AMED SALAZAR ESTRELLA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

VO.BO. DEL JEFE INMEDIATO

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO

LIC. JORGE ALBERTO UC ANGULO

DIRECTORA GENERAL

M. EN C. AIDA GABRIELA SOSA GUERRA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



REPSSQROO
REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN
SALUD DE QUINTANA ROO



SEGURO POPULAR
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dirección General del Régimen Estatal de Protección Social en Salud.
Dirección de Afiliación y Operación.

"2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS"

Chetumal, Quintana Roo, 16 de mayo de 2019.
REPSS/DAO/0463/2019

C. AMED SALAZAR ESTRELLA.
ANALISTA PROFESIONAL.
P R E S E N T E.

Por este medio, me permito informar a Usted, que se le confiere comisión, los días 22, 23 y 24 de mayo de los corrientes, en los Módulos de Afiliación y Orientación de la Zona Norte, esto es con la finalidad de realizar entrega de equipo para la digitalización de expedientes, capacitar al personal para la impresión de las tarjetas, así como configurar las cámaras de video.

Para efecto de su comisión, se le autoriza 2 días 1/2 de viáticos y su traslado lo realizara en el vehículo oficial marca Volkswagen modelo Transporter, con placas en circulación UUG-551-E.

Cabe hacer mención que pernoctará los días 22 y 23 de mayo del mismo año, en el municipio de Benito Juárez.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E.
DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN
DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN
SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO.

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO.
DIRECCIÓN DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN

C.c.p.- Lic. Jorge Alberto UC Angulo.- Director de Administración y Financiamiento del REPSS.- Edificio
Minutario/Expediente.
CVBS/gvg

Régimen Estatal de Protección Social en
Salud de Quintana Roo.

Av. Independencia No. 168. Lote 03-d, entre
Av. Efraín Aguilar y Mahatma Gandhi.
Col. Centro. C. P. 77000. Chetumal Q. Roo.
México. Tel. (983) 83 2 73 50.



RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO
FORMATO ÚNICO DE COMISION

GENERALIDADES

NOMBRE: AMED SALAZAR ESTRELLA NO. OFICIO DE COMISIÓN: REPSS/DAO/0463/2019
 ADSCRIPCIÓN: RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO FECHA: 16 DE MAYO DE 2019
 RFC: SAEA850423KY6
 PUESTO: ANALISTA PROFESIONAL E-MAIL: AMED157@HOTMAIL.COM
 TARJETA BANCARIA Y BANCO: 4910 8970 5496 5256 HSBC CLABE INTERBANCARIA: 021690064769574558

MOTIVO DE LA COMISIÓN

PARA REALIZAR ENTREGA DE EQUIPO PARA LA DIGITALIZACIÓN DE EXPEDIENTES, CAPACITAR AL PERSONAL PARA LA IMPRESIÓN DE LAS TARJETAS, ASÍ COMO CONFIGURAR LAS CÁMARAS DE VIDEO.

MEDIO DE TRANSPORTE

TERRESTRE TIPO VEHÍCULO TRANSPORTER MARCA VOLKSWAGEN PLACA UUG-551-E
 AÉREO MARÍTIMO

DETALLE DE LA COMISION

FECHA	LUGAR A VISITAR		VIÁTICOS				PEAJES	PASAJES	TOTAL PCR.DÍA	
	LOCALIDAD(ES)	MUNICIPIO(S)	COMPLETO	MEDIO	TARIFA	PARTIDA				TOTAL DE VIÁTICOS
<u>22/05/2019</u>	<u>PLAYA DE CARMEN, FELIPE CARRILLO PUERTO, TULUM, CANCÚN</u>	<u>BENITO JUÁREZ</u>	<u>1</u>		<u>\$980.00</u>	<u>37501</u>	<u>\$980.00</u>		<u>\$980.00</u>	
<u>23/05/2019</u>	<u>PLAYA DE CARMEN, FELIPE CARRILLO PUERTO, TULUM, CANCÚN</u>	<u>BENITO JUÁREZ</u>	<u>1</u>		<u>\$980.00</u>	<u>37501</u>	<u>\$980.00</u>		<u>\$980.00</u>	
<u>24/05/2019</u>	<u>PLAYA DE CARMEN, TULUM, CANCÚN</u>	<u>BENITO JUÁREZ</u>		<u>1</u>	<u>\$490.00</u>	<u>37501</u>	<u>\$490.00</u>		<u>\$490.00</u>	
Totales							<u>\$2,450.00</u>	<u>\$0.00</u>	<u>\$0.00</u>	<u>\$2,450.00</u>

ACEPTO LA COMISIÓN Y LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL LINEAMIENTO DE VIÁTICOS PARA EL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO, Y ACEPTO EL DESCUENTO EN MI NÓMINA PREVIA NOTIFICACIÓN POR ESCRITO DEL MONTO DE LOS VIÁTICOS QUE NO HAYA COMPROBADO DENTRO DEL PERIODO ESTABLECIDO. DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN ESTE DOCUMENTO.

EL COMISIONADO

ING. AMED SALAZAR ESTRELLA
ANALISTA PROFESIONAL

AUTORIZACIÓN

LIC. JORGE ALBERTO UCANGULO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO DEL
RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE

VO. BO. DEL JEFE INMEDIATO

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA
DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN DEL RÉGIMEN ESTATAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO

AUTORIZACIÓN

M. ENO AIDA GABRIELA ROSA GUERRA
DIRECTORA GENERAL DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL
EN SALUD DE QUINTANA ROO

10:06 hrs
20/05/2019