

Dirección General del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo.  
Dirección de Administración y Financiamiento.

Chetumal, Quintana Roo. 5 de Abril de 2019.  
REPSS/ DAF/0347/2019.

**ASUNTO:** Se Indica Comisión.

**C. RAÚL MIGUEL MARRUFO PARRA  
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A8.  
P R E S E N T E .**

Por medio de la presente se le informa, que se le confiere comisión del día 09 al 12 de Abril del presente año, para trasladarse a los municipios de **Felipe Carrillo Puerto, Solidaridad, Tulum, Lázaro Cárdenas, Cozumel, isla Mujeres y Benito Juárez**, esto con la finalidad de realizar entrega de Contratos laborales del segundo trimestre ejercicio 2019.

Por lo cual se trasladara en el Vehículo Ford Ranger con placas de circulación SZ-8529-H y se le autoriza Tres días de Viáticos y Medio.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO  
DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD.**



**Gobierno del Estado de Quintana Roo.  
Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo.  
Dirección de Administración y Financiamiento**



**LIC. JORGE ALBERTO UC ANGULO.**

C.c.p.- M. en C. Aida Gabriela Sosa Guerra.- Directora General del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo.  
Minutario/Expediente.  
AGSG/JAUA/vmgt\*

Régimen Estatal de Protección Social en  
Salud de Quintana Roo.  
Av. Independencia No. 168. Lote 03-d, entre  
Av. Efraim 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: RAUL MIGUEL MARRUFO PARRA NO. OFICIO DE COMISIÓN: REPSS/DAF/0347/2019  
 ADSCRIPCIÓN: REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO FECHA: 05/04/2018  
 RFC: MAPR950320L39  
 PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A8 E-MAIL: raulmarruffa95@gmail.com  
 TARJETA BANCARIA Y BANCO: HSBC CLABE INTERBANCARIA: 21690064264335000

MOTIVO DE LA COMISIÓN

REALIZAR ENTRAGA DE CONTRATOS LABORALES DEL SEGUNDO TRIMESTRE DEL 2019 A PERSONAL ADSCRITOS A LOS DIFERENTES MODULOS Y NODOS DE AFILIACIÓN DEL ESTADO

MEDIO DE TRANSPORTE

TERRESTRE  TIPO VEHÍCULO FORD RANGER MARCA CAMIONETA PLACA SZ-8529-H  
 AÉREO  MARÍTIMO

DETALLE DE LA COMISION

FECHA	LUGAR A VISITAR		VIÁTICOS					PEAJES	PASAJES	TOTAL POR DÍA
	LOCALIDAD(ES)	MUNICIPIO(S)	COMPLETO	MEDIO	TARIFA	PARTIDA	TOTAL DE VIÁTICOS			
09-abr-19	Jose M. Morelos , Tulum, Playa del Carmen, Cozumel, Cancún, Kantunilkin e Isla Mujeres	Jose M. Morelos , Tulum, Solidaridad, Cozumel, Benito Juarez, Lazaro Cardenas e Isla Mujeres	1		\$980.00	37501	\$980.00			\$980.00
10-abr-19	Jose M. Morelos , Tulum, Playa del Carmen, Cozumel, Cancún, Kantunilkin e Isla Mujeres	Jose M. Morelos , Tulum, Solidaridad, Cozumel, Benito Juarez, Lazaro Cardenas e Isla Mujeres	1		\$980.00	37501	\$980.00		\$140.00	\$1,120.00
11-abr-19	Jose M. Morelos , Tulum, Playa del Carmen, Cozumel, Cancún, Kantunilkin e Isla Mujeres	Jose M. Morelos , Tulum, Solidaridad, Cozumel, Benito Juarez, Lazaro Cardenas e Isla Mujeres	1		\$980.00	37501	\$980.00			\$980.00
12-abr-19	Jose M. Morelos , Tulum, Playa del Carmen, Cozumel, Cancún, Kantunilkin e Isla Mujeres	Jose M. Morelos , Tulum, Solidaridad, Cozumel, Benito Juarez, Lazaro Cardenas e Isla Mujeres		1	\$ 490.00	37501	\$490.00		\$146.00	\$636.00
							\$0.00			\$0.00
<b>Totales</b>							\$0.00			\$0.00
							<b>\$3,430.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$286.00</b>	<b>\$3,716.00</b>

ACEPTO LA COMISIÓN Y LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL LINEAMIENTO DE VIATICOS 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 VIATICOS 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 SANCIONES QUE SE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

EL COMISIONADO

C. RAÚL MIGUEL MARRUFO PARRA

AUTORIZACIÓN

VO. BO. DEL JEFE INMEDIATO

LIC. CLARA PATRICIA ALONZO RENCHE

AUTORIZACIÓN

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

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

9-16  
8/16/18

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 REQUERIRÁ 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.: RAÚL MIGUEL MARRUFO PARRA

PERMANECIO COMISIONADO EN ESTA UNIDAD LOS DIAS : 09,10,11 Y 12 ABRIL 2019

CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

Sello de la Instancia que certifica la permanencia



**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

*Jorge Alonzo Canul*  
*09/04/19*

LUGAR Y FECHA EN LA QUE SE CERTIFICA LA PERMANENCIA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA

INFORME DE LA COMISIÓN

[Empty box for the Commission Report]

EL COMISIONADO  
C. RAÚL MIGUEL MARRUFO PARRA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

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. CLARA PATRICIA ALONZO PENICHE

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO

LIC. JORGE ALBERTO UC ANGULO

DIRECTORA GENERAL

M. EN C. AIDA GABRIELA SOSA GUERRA

**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
**MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN DEL HOSPITAL INTEGRAL DE JOSÉ M. MORELOS**

*[Handwritten signature]*  
08:30

**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
**MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN DEL HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES**

*[Handwritten signature]*  
José Francisco Ayda Sanchez  
12/ febrero/2019

**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
**MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL PLAYA DEL CARMEN**

*[Handwritten signature]*  
Nayeli Delfin Barrios  
09/04/19

**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
**MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN DEL HOSPITAL INTEGRAL KANTUNILKIN**

*[Handwritten signature]*  
Carlos David Gomez Peraza  
10/04/19

**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
**MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE COZUMEL**

*[Handwritten signature]*  
09/04/19  
Esthefany Reyes Delfin.