

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

EL COMISIONADO CUENTA CON 3 DIAS HÁBILES 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.: JORGE ALBERTO MOO CANUL

PERMANECIO COMISIONADO EN ESTA UNIDAD LOS DIAS :

07 DE MAYO 2019

CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

Sello de la Instancia que certifica la permanencia



CHETUMAL, QUINTANA ROO.
07 DE MAYO DE 2019.

LUGAR Y FECHA EN LA QUE SE CERTIFICA LA PERMANENCIA

CECILIA VARGAS VALENZUELA
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA

INFORME DE LA COMISIÓN

En atención a la convocatoria emitida por la M. en C. Aida Gabriela Sosa Guerra, Directora General del Régimen Estatal de protección social en salud de Quintana Roo, se acudió al curso de "programación Neurolingüística Aplicada al Liderazgo" con el objetivo de que los responsables y jefes de Módulo de Afiliación y Orientación obtengan las herramientas y habilidades necesarias para un mejor trabajo en equipo, lo cual permita que los servicios que se ofrecen sean de calidad y sean de agrado de la población afiliada al Seguro Popular.

EL COMISIONADO

LIC. JORGE ALBERTO MOO CANUL

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

IN. JORGE ALBERTO MOO CANUL
DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO

LIC. JORGE ALBERTO UC ANGULO

DIRECTORA GENERAL

M. EN C. AIDA GABRIELA SOSA GUERRA

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, 30 de abril de 2019.
REPSS/DAO/0404/2019

ING. JORGE ALBERTO MOO CANUL.
SOPORTE ADMINISTRATIVO.
P R E S E N T E.

Por este medio, me permito informar a Usted, que se le confiere comisión, el día 07 de mayo de los corrientes, en el municipio de Othón P. Blanco, para que asista al curso denominado "Programación Neurolingüística Aplicada al Liderazgo", que será impartido por personal de la Dirección de Gestión Médica del REPSS, en el Hotel Príncipe, ubicado en prolongación Héroes No. 326, Col. López Mateos, de 10:00 a 12:00 horas.

Para efecto de su comisión, se le autoriza M/V y su traslado lo realizara en el vehículo oficial marca Ford modelo Ranger, con placas en circulación TB-7905-G.

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.
REGIMEN 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
C.c.p.- C. David Antonio Cauich Medina.- Encargado del Departamento de Afiliación y Reafiliación del REPSS.-Edificio
Minutario/Expediente.
GVBS/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 ESTADAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO
FORMATO ÚNICO DE COMISION

G E N E R A L I D A D E S	
NOMBRE: _____	NO. OFICIO DE COMISIÓN: REPSS/DAO/0404/2019
ADSCRIPCIÓN: _____	FECHA: 30 DE ABRIL 2019
RFC: _____	
PUESTO: _____	E-MAIL: _____
TARJETA BANCARIA Y BANCO: _____	CLABE INTERBANCARIA: _____

MOTIVO DE LA COMISIÓN
ASISTÉ AL CURSO DENOMINADO "PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA APLICADA AL LIDERAZGO", EN EL MUNICIPIO DE OTHÓN P. BLANCO, IMPARTIDA POR PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN MÉDICA.

M E D I O D E T R A N P O R T E	
TERRESTRE <input checked="" type="checkbox"/>	TIPO VEHÍCULO _____ MARCA _____ PLACA _____
AÉREO _____	MARÍTIMO <input type="checkbox"/>

D E T A L L E D E L A C O M I S I O N										
FECHA	LUGAR A VISITAR		VIÁTICOS					PEAJES	PASAJES	TOTAL POR DÍA
	LOCALIDAD(ES)	MUNICIPIO(S)	COMPLETO	MEDIO	TARIFA	PARTIDA	TOTAL DE VIÁTICOS			
07 DE MAYO 2019	BACALAR, CHETUMAL	OTHÓN P. BLANCO		1	\$435.00	37501	\$435.00			\$435.00
Totales							\$435.00	\$0.00	\$0.00	\$435.00

ACEPTO LA COMISIÓN Y LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL LINEAMIENTO DE VIÁTICOS PARA EL RÉGIMEN ESTADAL 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 SANCIONES QUE SE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

EL COMISIONADO

LIC. JORGE ALBERTO MOO CANUL
SOPORTE ADMINISTRATIVO

AUTORIZACIÓN

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

VO.BO. DEL JEFE INMEDIATO

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

AUTORIZACIÓN

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