

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

EL COMISIONADO CUENTA CON 3 DIAS HABLES 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.:

DAVID ANTONIO CAUICH MEDINA

PERMANECIO COMISIONADO EN ESTA UNIDAD LOS DIAS :
CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

08 DE AGOSTO DE 2019

Sello de la Instancia que certifica la permanencia



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

COZUMEL, QUINTANA ROO;
08 DE AGOSTO DE 2019.

LUGAR Y FECHA EN LA QUE SE CERTIFICA LA PERMANENCIA

Nayeli Delin Barrios
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA

INFORME DE LA COMISIÓN

A FIN DE DAR PUNTUAL SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN A LAS ACCIONES DE AFILIACIÓN AL SEGURO POPULAR EN EL MUNICIPIO DE COZUMEL, SE EFECTUÓ LA ENTREGA DE PÓLIZAS A LOS BENEFICIARIOS TITULARES QUE NO SE ENCONTRABAN EN SUS DOMICILIOS EN LAS VISITAS A CARGO DE LA BRIGADA, CON LO CUAL SE GARANTIZA SU ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS MÉDICOS QUE OTORGA EL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD.

EL COMISIONADO

DAVID ANTONIO CAUICH MEDINA

VO.BO. DEL JEFE INMEDIATO

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA
DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN

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

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 de Quintana Roo.
Dirección de Afiliación y Operación.

"2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS"

Chetumal, Quintana Roo. 07 de agosto de 2019.

REPSS/DAO/0735BIS/2019.

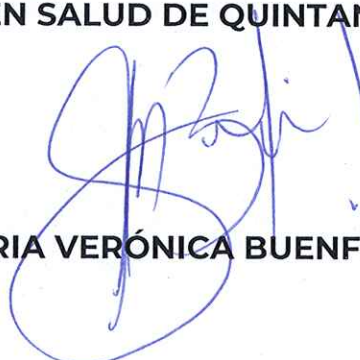
C. DAVID ANTONIO CAUICH MEDINA.
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A8.
P R E S E N T E.

Por este medio, me permito informar a Usted, que se le confiere comisión, el día 08 de agosto del presente, al municipio de Cozumel, esto es con la finalidad de entregar polizas pendientes a los beneficiarios del Régimen Estatal de Protección Social en Salud (Seguro Popular).

Para efecto de su comisión, se le autorizan pasajes marítimos.

Sin más por el momento, me despido no sin antes 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.



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.
<https://qroo.gob.mx/repssqroo>

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

GENERALIDADES

NOMBRE: DAVID ANTONIO CAUICH MEDINA NO. OFICIO DE COMISIÓN: REPSS/DAO/0735BIS/2019
ADSCRIPCIÓN: RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO FECHA: 07 DE AGOSTO DE 2019
RFC: CAMD840721Q7A
PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A8 E-MAIL: d_a_c_m_7@hotmail.com
TARJETA BANCARIA Y BANCO: 4213 1660 7822 0864 HSBC CLABE INTERBANCARIA: 021690063606643077

MOTIVO DE LA COMISIÓN

ENTREGA DE PÓLIZAS PENDIENTES A LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE COZUMEL

MEDIO DE TRANSPORTE

TERRESTRE ☐ TIPO VEHÍCULO _____ MARCA _____ PLACA _____
AÉREO ☐ MARÍTIMO ☒

DETALLE DE LA COMISIÓN

FECHA	LUGAR A VISITAR		VIÁTICOS					PEAJES	PASAJES	TOTAL POR DÍA
	LOCALIDAD(ES)	MUNICIPIO(S)	COMPLETO	MEDIO	TARIFA	PARTIDA	TOTAL DE VIÁTICOS			
08 DE AGOSTO DE 2019	COZUMEL	COZUMEL				37501			\$200.00	\$200.00
Totales								\$0.00	\$0.00	\$200.00

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 PERÍODO 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

DAVID ANTONIO CAUICH MEDINA C.
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A8

AUTORIZACIÓN

LIC. JORGE ALBERTO UC ANGULO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO

VO. BO. DEL JEFE INMEDIATO

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA
DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN

AUTORIZACIÓN

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