

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. 18 de julio de 2019.

REPSS/DC/DAO/1003/2019.

**LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA.**  
**DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN DEL**  
**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD.**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio, me permito informar a Usted, que se le confiere comisión, en los municipios de Cozumel y de Solidaridad, los días 01, 02, 03 y 04 de agosto de los corrientes, esto es con la finalidad de que asista a la Mega Brigada de Afiliación y Renovación que se realizara en dichos municipios.

Para efecto de su comisión, se le autoriza 4 días de viáticos, pasajes marítimos, y su traslado lo realizará en vehículo oficial marca Ford modelo Ranger, con placas en circulación TB-7907-G.

Cabe hacer mención que pernoctará el día 01 de agosto del mismo año, en el municipio de Cozumel, 02, 03 y 04 de agosto 2019, en el municipio de Solidaridad.

Sin más por el momento, me despido no sin antes enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE:**



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



Minutario/Expediente.  
GVBS/gvg



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

GENERALIDADES			
NOMBRE:	LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA	NO. OFICIO DE COMISION:	REPSS/DG/DAO/1003/2019
ADSCRIPCION:	RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO	FECHA:	18 DE JULIO 2019
RFC:	BUSG750125MQRNLL07		
PUESTO:	DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN	E-MAIL:	vebusi@hotmail.com
TARJETA BANCARIA Y BANCO:	4910 8960 9439 6464 HSBC	CLABE INTERBANCARIA:	02 16 90 06 45 13 77 19 05

MOTIVO DE LA COMISION
ASISTE A LA MEGA BRIGADA DE AFILIACION Y RENOVACION QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE COZUMEL.

MEDIO DE TRANSPORTE			
TERRESTRE <input checked="" type="checkbox"/>	TIPO VEHICULO	RANGER	MARCA
AEREO <input type="checkbox"/>	MARITIMO		FORD
			PLACA
			TB-7907-G

DETALLE DE LA COMISION										
FECHA	LUGAR A VISITAR		VIATICOS					PEAJES	PASAJES	TOTAL POR DIA
	LOCALIDAD(ES)	MUNICIPIO(S)	COMPLETO	MEDIO	TARIFA	PARTIDA	TOTAL DE VIATICOS			
01 DE AGOSTO 2019	COZUMEL	COZUMEL	1		\$1,696.00	37501	\$1,696.00			\$1,696.00
2 DE AGOSTO 2019	PLAYA DEL CARMEN, COZUMEL	SOLIDARIDAD	1		\$1,696.00	37501	\$1,696.00			\$1,696.00
3 DE AGOSTO 2019	PLAYA DEL CARMEN	SOLIDARIDAD	1		\$1,696.00	37501	\$1,696.00			\$1,696.00
4 DE AGOSTO 2019	PLAYA DEL CARMEN	SOLIDARIDAD	1		\$1,696.00	37501	\$1,696.00			\$1,696.00
<b>Totales</b>							<b>\$6,784.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$6,784.00</b>

ACEPTO LA COMISION 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 NOMINA PREVIA NOTIFICACION 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 APLICAN EN CASO CONTRARIO.

EL COMISIONADO

\_\_\_\_\_  
LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA  
DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN

AUTORIZACIÓN

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

VO.BO. DEL JEFE INMEDIATO

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

AUTORIZACIÓN

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

19/07/19