

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:

LIC. GLORIA VERONICA BUENFIL SILVA

PERMANECIO COMISIONADO EN ESTA UNIDAD LOS DIAS :

06 AL 10 DE AGOSTO DE 2019 . CIUDAD DE MÉXICO

CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

Sello de la Instancia que certifica la permanencia



Ciudad de México 6-10 agosto/19
LUGAR Y FECHA EN LA QUE SE CERTIFICA LA PERMANENCIA

Raquel Ortiz
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA

INFORME DE LA COMISIÓN

ASISTE A LA AUDIENCIA PÚBLICA ABIERTO. ANÁLISIS DE LA INICIATIVA DEL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR.

EL COMISIONADO

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA

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

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO

DIRECTORA GENERAL

M. EN C. AIDA GABRIELA SOSA GUERRA

LIC. JORGE ALBERTO UC ANGULO

M. EN C. AIDA GABRIELA SOSA GUERRA

Dirección General del Régimen Estatal de Protección Social en Salud.

"2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS"

Chetumal, Quintana Roo, 06 de agosto de 2019.
REPSS/DG/DAO/1083/2019.

**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, del 6 al 10 de agosto del presente, en la Ciudad de México, esto con la finalidad de asistir a la Audiencia Pública Abierto. Análisis de la Iniciativa del Instituto de Salud para el Bienestar, por lo que se interrumpe su comisión el día martes 6, 7, 8 Y 9 de agosto del año en curso, en el municipio de Solidaridad con motivo de asistir a la mega brigada y renovación de pólizas al Seguro Popular.

Para efecto de su comisión, se le autoriza 4 días y medio de viáticos y pasajes aéreos. Cabe hacer mención que pernoctará los días 6, 7, 8 y 9 en la Ciudad de México.

Agradezco la gentileza de su amable atención, y 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 GENERAL DEL RÉGIMEN ESTATAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO.**



M. EN C. AIDA GABRIELA SOSA GUERRA.

Minutario/Expediente.
GVB/S/fpm.





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

GENERALIDADES				
NOMBRE:	LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA		NO. OFICIO DE COMISIÓN:	REPSS/DG/DAO/1083/2019
ADSCRIPCIÓN:	RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO		FECHA:	06 DE AGOSTO 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 COMISIÓN
ASISTE A LAS AUDIENCIAS PUBLICAS ABIERTO. ANALISIS DE LA INICIATIVA DEL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR.

MEDIO DE TRANSPORTE			
TERRESTRE <input type="checkbox"/>	TIPO VEHÍCULO _____	MARCA _____	PLACA _____
AÉREO <input checked="" type="checkbox"/>	MARÍTIMO <input type="checkbox"/>		

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
6 DE AGOSTO 2019	PLAYA DE CARMEN, TULUM, FELIPE CARRILLO PUERTO, BACALAR, MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO	1		\$1,696.00	37504	\$1,696.00			\$1,696.00
7 DE AGOSTO 2019	MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO	1		\$1,696.00	37504	\$1,696.00			\$1,696.00
8 DE AGOSTO 2019	MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO	1		\$1,696.00	37504	\$1,696.00			\$1,696.00
9 DE AGOSTO 2019	MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO	1		\$1,696.00	37504	\$1,696.00			\$1,696.00
10 DE AGOSTO 2019	MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO		1	\$848.00	37504	\$848.00			\$848.00
Totales							\$7,632.00	\$0.00	\$0.00	\$7,632.00

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 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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

EL COMISIONADO

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA
DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN

AUTORIZACIÓN

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

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

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

6/08/19