

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: DCHA/0612/2019.

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

ASAEL YURI BAUTISTA

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:

MÉRIDA, YUCATÁN

LOS DÍAS: 4 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

  
NOMBRE Y FIRMA



POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
NÍNIVE M. RAMIREZ SANGUINO

NOMBRE Y FIRMA



Oficio No: DCHA/0612/2019.

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

DIF. ESTATAL

### FECHA DE ELABORACIÓN

05 DE SEPTIEMBRE DE 2019

### DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ASAEL YURI BAUTISTA.
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERO.
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	CASA HOGAR DE ABUELITOS.
PERIODO DE LA COMISIÓN	04 DE SEPTIEMBRE DE 2019.
LUGAR DE LA COMISIÓN	MERIDA, YUCATAN.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 980.00

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** APOYAR Y ASISTIR AL ABUELITO A LLEVARLO A SU CITA MEDICA A LA CIUDAD DE MERIDA YUCATAN, EN EL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL ISSSTE, A SU CITA AL SERVICIO DE NEUROLOGIA, PARA SU POSTERIOR VALORACION MEDICA Y RESPECTIVO TRATAMIENTO.

**RESULTADOS OBTENIDOS:** SE OBTUVO EN TIEMPO Y FORMA LA VALORACION MEDICA POR NEUROLOGIA LLEVANDO CONSIGO EL TRATAMIENTO MEDICO Y CITA DE ACUERDO A AGENDA MEDICA PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA.

**CONTRIBUCIONES:** SE REALIZA APOYO ASISTENCIAL, CUIDADOS GENERALES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, APOYO EN ALIMENTACION Y DEAMBULACION DEL ABUELITO, ASI COMO EL CONFORT Y COMODIDAD DEL MISMO.

**CONCLUSIONES:** SE REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES EN CUESTION DE LA CITA MEDICA DE NEUROLOGIA, Y TRATAMIENTO OBTENIENDOSE CON ÉXITO.

FIRMA DEL COMISIONADO



DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.