

### INFORME DE LA COMISIÓN

**UNIDAD RESPONSABLE**

DIF. ESTATAL

**FECHA DE ELABORACIÓN**

25 DE ABRIL DE 2019

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	<u>ANA CAROLINA CORTEZ JIMENEZ</u>
CARGO DEL COMISIONADO	<u>ENFERMERA</u>
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	<u>CASA HOGAR DE ABUELITOS.</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN	<u>10 AL 12 DE ABRIL DE 2019.</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN	<u>MERIDA, YUCATAN</u>
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	<u>\$2, 450.00</u>

ACOMPañAR A LA C. LIGIA SALGADO, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL. ESTANDO INGRESADA EN LA CLINICA DEL ISSTE DE MERIDA YUCATAN.

SE SIGUE REALIZANDO ASISTENCIA DE ENFERMERIA EN LA CLINICA DEL ISSTE DE MERIDA YUCATAN, A LA ADULTO MAYOR C. LIGIA SALGADO, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL.

ASISTIR A LA C. C. LIGIA SALGADO, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL, APOYARLA PARA SU DEAMBULACION EN SU SILLA DE RUEDAS Y RECIBIR INDICACIONES DEL MEDICO PARA SU TRATAMIENTO HOSPITALARIO EN LA CLINICA DEL ISSTE.

SE SIGUE REALIZANDO ASISTENCIA DE ENFERMERIA EN LA CLINICA DEL ISSTE DE MERIDA YUCATAN, A LA C. LIGIA SALGADO LARA, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL, EN EL AREA DE URGENCIAS DE LA CLINICA DEL ISSTE.

**FIRMA DEL COMISIONADO**

Ana Carolina Cortez J.

DECLARO BAJO PRÓTESTA 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.

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

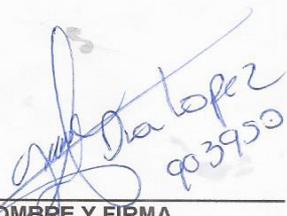
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: DCHA/261/19.

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

HAGO CONSTAR QUE LA C. ANA CAROLINA CORTÉZ JÍMENEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: MÉRIDA, YUCATÁN

LOS DÍAS: 10 AL 12 DE ABRIL DE 2019

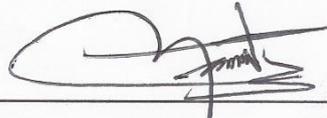
  
NOMBRE Y FIRMA

ISSSTE  
REGIONAL MÉRIDA  
12 ABR 2019  
Y CONTRAREFERENCIA SELLO  
DE PACIENTES

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
NOMBRE Y FIRMA

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
DIF  
CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES  
SELLO