

### NÍNIVE M. RAMÍREZ SANGUINO ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE LA CASA HOGAR DE ABUELITOS





Oficio No.: DCHA/0337/2019.

# INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

DIF. ESTATAL

FECHA DE ELABORACIÓN

25 DE MAYO DE 2019

NOMBRE DEL COMISIONADO
ANA CAROLINA CORTEZ JIMENEZ

CARGO DEL COMISIONADO
ENFERMERA

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO
CASA HOGAR DE ABUELITOS.

PERIODO DE LA COMISIÓN
13 Y 14 DE MAYO DE 2019.

LUGAR DE LA COMISIÓN
MERIDA, YUCATAN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS
\$1, 470.00

ACOMPAÑAR A LA C. LIGIA SALGADO, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL. A UNA CITA MEDICA EN LA CLINICA DEL ISSTE DE MERIDA YUCATAN.

SE LLEGO EN PUNTUAL HORARIO AL LA CLINICA DEL ISSTE DE MERIDA YUCATAN, PARA LA CITA MEDICA DE 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 ISSSTE.

EN ESTA CITA LA C. LIGIA SALGADO LARA, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL, AL AREA DE URGENCIAS DE LA CLINICA DEL ISSTE PARA VALORACION MEDICA Y SEGUIMIENTO.

FIRMA DEL COMISIONADO

Ana Carolina Cortez 1

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.



#### NÍNIVE M. RAMIREZ SANGUINO DIRECTORA DE LA CASA HOGAR DE ABUELITOS





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

	A ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: DCH	A/337/2019.

	IONARIO RESPONSABLE DE LA UN NTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	NA CAROLINA CORTÉZ JÍMENEZ	
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:	MÉRIDA YUCATÁN	
	AYO 2019.	(CO) 8
- WCAD	MAY 2019 V	MERIDA MERIDA MERIDA SUBUIRECCIÓN MEDICA COORDINACION DE ENLACE HOSPITALARIO  1 4 MAYO 2019
ISSSTE	NOMBRE Y FIRMA	JEFATURA DE REFERENCIA Y CONTRARSELLOJCIA

## 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

NÍNIVE M. RAMIREZ SANGUINO

NOMBRE Y FIRMA

TABLECIDOS.

E ARBOLLO INTEGRAL DE LA CONTROL DE LA COLUMNA ROO OUTRA DE PERSONAS MAYORES P