



NÍNIVE M. RAMÍREZ SANGUINO  
DIRECTORA DE LA CASA HOGAR DE  
PERSONAS MAYORES



OFICIO NO. SDIF/DDG/SGF/DCHPM/1618/2023.

### INFORME DE LA COMISIÓN

**UNIDAD RESPONSABLE**

CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES

**FECHA DE ELABORACIÓN**

6 DE OCTUBRE DE 2023

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO ZUEMY ARGELY DZUL CASTILLO

CARGO DEL COMISIONADO ENFERMERA

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES

PERIODO DE LA COMISIÓN 28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

LUGAR DE LA COMISIÓN CANCÚN, MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$1,305.00

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** REALICÉ LA COMISIÓN LOS DÍAS 28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, PARA ACOMPAÑAR, REALIZAR LOS TRÁMITES DE DOCUMENTACIÓN NECESARIA Y BRINDAR ASISTENCIA AL RESIDENTE DE LA CASA HOGAR CON INICIALES M.A.A.P.R. A QUIEN LE PROGRAMARON UNA CITA MÉDICA EN EL HOSPITAL GENERAL "JESÚS KUMATE RODRÍGUEZ" DE LA CIUDAD DE CANCÚN QUINTANA ROO.

**RESULTADOS OBTENIDOS:** SE TRASLADO A LA CIUDADANO CON INICALES "M.A.A.P.R." CON EL FIN DE LLEVAR A CABO LA CITA MEDICA PARA CONTROL EN LA ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA.

**CONTRIBUCIONES:** EL SISTEMA DIF EN COORDINACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE LA CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES, BUSCAN REDES DE APOYO PARA QUE LAS/LOS RESIDENTES QUE AHÍ HABITAN PUEDAN DISFRUTAR DE UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

**CONCLUSIONES:** COMO ENFERMERA ESTUVE AL PENDIENTE DE LA MEDICACIÓN INDICADA EN EL TRATAMIENTO DE MI PACIENTE, ASÍ COMO DE LAS INDICACIONES REFERIDAS POR EL ESPECIALISTA.

**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.

*Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.*



NÍNIVE M. RAMÍREZ SANGUINO  
DIRECTORA DE LA CASA HOGAR DE  
PERSONAS MAYORES



**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: SDIF/DDG/SGF/DCHPM/1618/2023

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ZUEMY ARGELY DZUL CASTILLO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CANCÚN, QUINTANA ROO (MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ)

EL DIA: 28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

DRA. ANA GABRIELA CAÑONGO EURAN  
SUBDIRECTORA MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Q.ROO, MEX.  
HOSPITAL GENERAL DE CANCÚN  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD  
SELO

**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 MARGELY RAMÍREZ SANGUINO

NOMBRE Y FIRMA



**DIF**  
QUINTANA ROO  
2022|2027

CASA HOGAR  
DE PERSONAS  
MAYORES  
SELO