



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

OFICIO NO. OFICIO NO. OFICIO NO. SDIF/DDGSDIF/SDGF/DCHPM/0427/2024

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES

### FECHA DE ELABORACIÓN

26 DE MARZO DE 2024

### DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ALEJANDRO AGUILAR CASTRO
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR DE TRABAJO SOCIAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES
PERIODO DE LA COMISIÓN	21 Y 22 DE MARZO DE 2024
LUGAR DE LA COMISIÓN	MÉRIDA, YUCATÁN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1470.00

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** LLEVÉ A CABO LA COMISIÓN LOS DÍAS 21 Y 22 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO, DONDE REALICÉ LOS TRÁMITES NECESARIOS PARA QUE SE LLEVE A CABO LA CITA MÉDICA DEL RESIDENTE DE LA CASA HOGAR CON INICIALES "R.R.C." EN LA ESPECIALIDAD DE GERIATRÍA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN.

**RESULTADOS OBTENIDOS:** LLEGUE AL "HRAE CMN" DE LA CIUDAD DE MÉRIDA YUCATÁN, DONDE LA CITA MÉDICA SE LLEVO A CABO CON ÉXITO.

**CONTRIBUCIONES:** EL SISTEMA DIF EN COORDINACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE LA CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES, ASÍ COMO CON INSTITUCIONES DE SALUD CONJUNTAS VELAN POR EL BIENESTAR Y CUIDADOS FÍSICOS Y DE SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES PARA QUE GOZEN DE UNA VIDA PLENA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS DE VIDA.

**CONCLUSIONES:** SE REALIZÓ SATISFACTORIAMENTE LA CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE NEFROLOGÍA, TENIENDO UN DIAGNÓSTICO ALENTADOR Y ADECUADO A LA EDAD DEL ADULTO MAYOR CON INICIALES "R.R.C." Y AGENDE NUEVAS CITAS MÉDICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL ADULTO MAYOR EN MENCIÓN.

### 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/DDGSDIF/SDGF/DCHPM/0427/2024

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ALEJANDRO AGUILAR CASTRO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: MÉRIDA, YUCATÁN

EL DIA: 21 Y 22 DE MARZO DE 2024.

SALUD Hospital Regional de Alta Especialidad  
SECRETARÍA DE SALUD de la Península de Yucatán

REFERENCIAS

22 MAR 2024

DR. ENRIQUE NURIULU MOSCOSO  
MEDICINA INTEGRADA  
CP 3631111/CE 7107014

NOMBRE Y FIRMA

ENLANCE MEDICO SELLO

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 MARGEL Y RAMÍREZ SANGUINO  
NOMBRE Y FIRMA

DIF  
QUINTANA ROO  
2022/2027

CASA HOGAR  
DE PERSONAS  
MAYORES  
SELLO