



L.M. ERICKA SELENE LEÓN MARRUFO
DIRECTORA DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL

SISTEMA DIF
QUINTANA ROO

Oficio No.: SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DSAI/212/2024

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

DIRECCIÓN DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL

FECHA DE ELABORACIÓN

20 /03/2024

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | DAVID ALONSO POOT CASTELLANOS |
| CARGO DEL COMISIONADO | ENFERMERO |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | DIRECCIÓN DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 08 DE MARZO DE 2024 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | FELIPE CARRILLO PUERTO DEL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435.00 |

- ❖ **ACTIVIDADES REALIZADAS:**
PARTICIPÉ EN LA "BRIGADA DE SALUD DE ATENCIÓN PARA LA MUJER Y SU FAMILIA", COMO ENFERMERO
- ❖ **RESULTADOS OBTENIDOS:**
ATENDÍ A LAS PERSONAS, QUE ACUDIERON A LA "BRIGADA DE SALUD DE ATENCIÓN PARA LA MUJER Y SU FAMILIA"
- ❖ **CONTRIBUCIONES:**
REALICÉ TOMA DE SIGNOS VITALES, ASI COMO TOMA DE GLUCOSA PARA POSTERIORMENTE PASARLOS A CONSULTA MÉDICA, SE LE INFORMÓ DE LA IMPORTANCIA DE CUIDAR LA SALUD
- ❖ **CONCLUSIONES:**
ATENDÍ A LOS ASISTENTES EN LA "BRIGADA DE SALUD DE ATENCIÓN PARA LA MUJER Y SU FAMILIA"

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.



L.M. ERICKA SELENE LEÓN MARRUFO
DIRECTORA DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL

SISTEMA DIF
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: SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DSAI/212/2024

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

HAGO CONSTAR QUE LA C. DAVID ALONSO POOT CASTELLANOS

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: FELIPE CARRILLO PUERTO DEL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO

LOS DÍAS: 08 DE MARZO DE 2024


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


L.M. ERICKA SELENE LEÓN MARRUFO
NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN DE SALUD
Y ATENCIÓN INTEGRAL
SELLO