



Oficio: 87
30/11/2023

Ciudad de México a: 5 de diciembre de 2023

INFORME DE COMISIÓN

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
DIRECTOR GENERAL
Presente

Con fundamento en lo dispuesto en el Numeral 24 de los Lineamientos por los que se establecen medidas de austeridad en el gasto de operación en las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, se rinde el Informe sobre la comisión:

CONTINGENCIA POR HURACAN OTIS

Nombre del Servidor Público Comisionado:	DOMINGUEZ GONZALEZ RICARDO IRAN		
Cargo:	ENFERMERA GENERAL TITULADA C		
Fecha del Informe:	5 de diciembre de 2023		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		
Lugar y período de la comisión:	guerrero	del 2 de noviembre de 2023	al 8 de noviembre de 2023
Objeto y/o motivo de la comisión:	CONTINGENCIA POR HURACAN OTIS		
Resumen de las actividades realizadas:	SE LLEVO A CABO EL TRASLADO DE PACIENTES DEL HOSPITAL GRAL. RENACIMIENTO DR. DONATO G. ALARCON AL HOSPITAL GRAL. RAYMUNDO ABARCA ALARCON EN CHILPANCINGO, SE REALIZARON TRATAMIENTOS SUSTITUTIVO (HEMODIALISIS) A LOS PACIENTES NEFROPATAS.		
Conclusiones y resultados obtenidos	SE LOGRO REALIZAR LOS TRATAMIENTOS SUSTITUTIVO HEMODIALISIS A LOS PACIENTES NEFROPATAS, EN LA CLINICA DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL GRAL. RENACIMIENTO DR. DONATO G. ALARCON Y EN EL HOSPITAL GRAL. RAYMUNDO ABARCA ALARCON PROPORCIONANDO LOS CUIDADOS NECESARIOS.		
Contribuciones a la Dependencia	SE BRINDO LA AYUDA SANITARIA DERIVADO DE LA CONTINGENCIA CAUSADA POR EL HURACAN OTIS QUE AFECTP A LA POBLACION GUERRERENSE.		

DOMINGUEZ GONZALEZ RICARDO IRAN
COMISIONADO

LCDA. PATRICIA RAMIREZ ARVIZU
AUTORIZA





OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 30 de noviembre de 2023
Oficio: 87

DOMINGUEZ GONZALEZ RICARDO IRAN
ENFERMERA GENERAL TITULADA C
PRESENTE

Por medio de la presente, me permito informarle(s) a usted(es) que ha sido designado(s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Table with 4 columns: Lugar de Comisión, Nacional, Período del, and Objetivo. It details a mission to Chilpancingo de los Bravo from 2 to 8 November 2023, with an objective of contingency for Hurricane Otis. It also lists the commissioning institution (DGPYP) and the receiving institution (12 NCG), along with a cost breakdown for travel and expenses.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Handwritten signature of Patricia Ramirez Arvizu

LCDA. PATRICIA RAMIREZ ARVIZU
AUTORIZA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. DOMINGUEZ GONZALEZ RICARDO IRAN	No. Oficio: 87
ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	
FILIACIÓN: DIRECCION DE MEDICINA	FECHA: 30/11/2023
PUESTO: ENFERMERA GENERAL TITULADA C	
CLAVE / CATEGORIA: M02105	
RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO	
LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Guerrero Chilpancingo de los Bravo	
PERIODO DE AUSENCIA: 7 DIAS, DEL 02/11/2023 AL 08/11/2023	
NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> (MARCAR CON UNA X)
MOTIVO DE LA COMISION: CONTINGENCIA POR HURACAN OTIS	
MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE <input checked="" type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/> (MARCAR CON UNA X)	

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 02/11/2023 AL 08/11/2023 guerrero		980	6.5	6,370.00

SELLO PRESUPUESTAL										
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2023	12	NCG	2	3	2	0	18	E023AM03	37501	
			0	0	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DEL VIATICO			0.00				OG	TG	FF	
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA								
	37501	6370.00	Sufic	37501	37501	1	4			
	0	0.00	Sufic	0	0	1	4			
	0	0.00	Sufic	0	0	1	4			

EVALUACIÓN:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- () DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN
- () PROGRAMAS DE TRABAJO
- (X) INFORME DE LA COMISIÓN
- (X) OTROS

COMPROBANTES

DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	De CIUDAD DE MEXICO a guerrero Mexico												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">guerrero</td> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Vuelo:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Día:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No.Boleto:</td> </tr> </table>			CIUDAD DE MEXICO	guerrero	CIUDAD DE MEXICO	Vuelo:			Día:			No.Boleto:		
CIUDAD DE MEXICO	guerrero	CIUDAD DE MEXICO												
Vuelo:														
Día:														
No.Boleto:														

SELLO PRESUPUESTAL										
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2023	12	NCG	0	0	0	0	0			
IMPORTE			0.00				OG	TG	FF	
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA								
	0	0.00	Sufic.	0	0	1	4			
	0	0.00	Sufic.	0	0	1	4			
	0	0.00	Sufic.	0	0	1	4			

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

[Firma]

C. DOMINGUEZ GONZALEZ RICARDO IRAN
COMISIONADO

AUTORIZA

[Firma]

LICDA. PATRICIA RAMIREZ ARVIZU
AUTORIZA

[Firma]

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
DIRECTOR GENERAL

