

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

1793

GENERALIDADES

| | | | |
|--|--|---------------|-----|
| LIC. MENDOZA GUTIERREZ ERNESTO JAZZANY | | No. DE FOLIO: | |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE AFILIACION Y ASEGURAMIENTO | | 1059 / 18 | |
| FILIACIÓN: | | FECHA: | |
| PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A 4 | | DÍA | MES |
| CLAVE/CATEGORÍA: MO3022 | | 8 | 11 |
| RESIDENCIA: TEPATITLAN DE MORELOS | | AÑO | |
| COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: YAHUALICA JALISCO | | 2018 | |
| PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 08 DE NOVIEMBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DEL 2018 | | | |
| DESTINO: NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> | | | |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN: APOYO EN MAO HOSPITAL REGIONAL YAHUALICA | | | |
| MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AUTOBÚS <input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/> | | | |
| TIEMPO DE COMISION: HORA DE SALIDA 8:00 HORAS DE TRASLADO 60 MIN HORA DE REGRESO 16:00 | | | |

VIÁTICOS

| LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN | | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--------------------------------|--|------------|--------------|-------|---------|
| 8/Nov/18 Desayuno, Comida | | N.Cara Jal | 771.65 | 1 | 0.00 |
| | | | | Total | 0.00 |

| DOCUMENTOS DE REFERENCIA | | | | | | EVALUACIÓN | |
|--------------------------|------------------|-------|---------|------------|------------------|------------------------|--|
| AÑO 2018 | | | | | | DOCUMENTOS DE RESPALDO | |
| CENTRO DE RESP. | FECHA DEL DOCTO. | PROY. | PROG. | SUB. PROG. | SUB. SUB. PR OG. | | |
| 940 | 8/11/18 | 06 | 02 | 0 | 00F | | |
| PARTIDA | | FOLIO | IMPORTE | | | | |
| 37501 | | | 230 | | | | |

DOCUMENTOS DE RESPALDO

() ACTAS CIRCUNSTANCIADAS

() DIPLOMAS, O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN:

() PROGRAMAS DE TRABAJO:

() INFORME DE LA COMISIÓN:

() OTROS:

PASAJES

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------|-------|---------|-------------|----------------|
| VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: | | DOCUMENTOS DE REFERENCIA | | | | | |
| ESPECIFICACIONES Pagar de conformidad al Art. 9 Inciso "C" del Reglamento de Gastos con cargo a la partida 3700, correspondiente a Pasajes y Viáticos, por realizar comisión conjunta al Lic. José Antonio Amaya Santamaría, Director de Area Administrativa del OPD REPSS de Jalisco. | | AÑO 2018 | | | | | |
| | | CENTRO DE RESP. | FECHA DEL DOCTO. | PROY | PROG | SUB. PRO G. | SUB. SUB. PROG |
| | | | | 06 | 02 | 0 | 00F |
| | | PARTIDA | | FOLIO | IMPORTE | | |
| | | | | | | | |

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

| | | |
|---|---|--|
| RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO | EL BENEFICIARIO LIC. MENDOZA GUTIERREZ ERNESTO JAZZANY APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD | COORDINADOR DE LA COMISION. DR CARLOS ELISEO CARRAJAL CABEZA DE VACA DIRECTOR DE AREA AFILIACION DEL OPD REPSS DE JALISCO |
|---|---|--|

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

| LUGAR Y SELLO | FECHA Y HORA | PERNOCTAR | ALIMENTO | LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN | |
|---|---------------------------|-----------|----------|---|--------|
| NO LLENAR | | | | NO LLENAR | |
| | 08/11/18 7:00 | | | YAHUALICA T. CERNES O MENDOZA DE LAZAR ADMINISTRADOR JEFATURA REGIONAL | |
| SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION | | | | | |
| 08/11/18 8:00 | | | | | |
| LLEGADA LUGAR DE COMISION | | | | | |
| SERVICIOS DE SALUD SALISCO HOSPITAL REGIONAL DE YAHUALICA SUBSECRETARIA | 08/11/18 16:00 | | | LUGAR DE COMISION | |
| | SALIDA LUGAR DE COMISION | | | | |
| | LLEGADA LUGAR DE COMISION | | | | |
| | SALIDA LUGAR DE COMISION | | | | |
| LUGAR DE COMISION | LLEGADA LUGAR DE COMISION | | | LUGAR DE COMISION | |
| | SALIDA LUGAR DE COMISION | | | | |
| | LLEGADA LUGAR DE COMISION | | | | |
| | SALIDA LUGAR DE COMISION | | | | |
| FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION | 08/11/18 / 17:00 | N/A | CENA | CARGOS | ABONOS |
| ANTICIPO DE VIÁTICOS | | | | 0.00 | 230.00 |
| ANTICIPO DE PASAJES | | | | | |
| CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS | | | | | |
| COMPROBANTES DE PASAJES | | | | | |
| COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO | | | | | |
| COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO | | | | | |
| SUMAS | | | | 0.00 | 230.00 |
| | | | | TOTAL | 230.00 |

| | | |
|--|---|---|
| ELABORÓ LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ | REVISÓ LIC. MOJÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA | AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |
|--|---|---|

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 230.00 (Dieciséis treinta pesos 00/100 N.N.)
 EL DÍA 21 DE Noviembre DEL 2018
 POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

LIC. MENDOZA GUTIERREZ ERNESTO JAZZANY



INFORME DE COMISIÓN

OPD REPSS DE JALISCO.

F.U.C

1059 / 18

Guadalajara, Jalisco, 07 de noviembre del 2018.

LIC. ERNESTO JAZZANY MENDOZA GUTIERREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-4
REGION SANITARIA III ALTOS SUR.
PRESENTE.

Por este medio le informo que se le ha **COMISIONADO**, a la localidad del municipio de la región: **YAHUALICA JALISCO**, el día 08 de **NOVIEMBRE** del año en curso, con la intención de apoyar en las actividades propias del módulo de afiliación del Hospital, con jornada laboral de 8 horas.

Sin otro particular agradeciendo la atención que brinde al presente, quedo de
Usted.

Atentamente.

SALUD
Dr. Héctor Raúl Maldonado Hernández
Director General del O. P. D. Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Jalisco

DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.
Director General del O. P. D. Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Jalisco.

**OPD Régimen Estatal de Protección Social en
Salud de Jalisco.**

Área de Adscripción: DIRECCION DE AFILIACION Y ASEGURAMIENTO

Nombre: LIC. ERNESTO JAZZANY MENDOZA GUTIERREZ

Cargo: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-4

Destino: YAHUALICA JALISCO

Periodo: 08 DE NOVIEMBRE DE 2018

F.U.C:

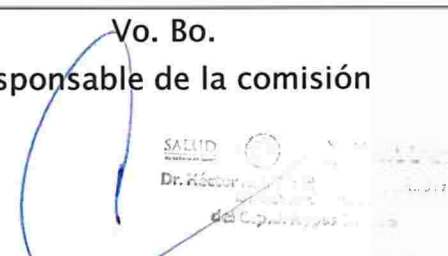

1059 / 18

Actividades Realizadas.

Se acude a las instalaciones del MAO de seguro popular ubicado en el Hospital Regional de Yahualica, apoyando en las actividades propias de afiliación y renovación de derechos, así como orientación a los usuarios que lo requirieron, en el turno matutino.

Resultados

se obtienen resultados positivos.

| El comisionado | Vo. Bo. Responsable de la comisión |
|--|---|
| "Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario" |  |
|  LIC. ERNESTO JAZZANY MENDOZA GUTIERREZ APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-4 | DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO |

6