

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

### GENERALIDADES

|  |  |  |                                 |  |  |
|--|--|--|---------------------------------|--|--|
| LIC. MENDOZA GUTIERREZ ERNESTO JAZZANY   |  |  | No. DE FOLIO:<br><b>7183/18</b> |  |  |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE AFILIACION Y ASEGURAMIENTO   |  |  |                                 |  |  |
| FILIACIÓN: _____   |  |  |                                 |  |  |
| PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A 4  |  |  |                                 |  |  |
| CLAVE/CATEGORÍA: MO3022  |  |  |                                 |  |  |
| RESIDENCIA: TEPATITLAN DE MORELOS  |  |  |                                 |  |  |
| COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: YAHUALICA   |  |  |                                 |  |  |
| PERÍODO DURANTE: <u>1</u> DÍAS, DEL: <u>27 DE NOVIEMBRE</u> AL <u>27 DE NOVIEMBRE</u> DEL <u>2018</u>  |  |  |                                 |  |  |
| DESTINO: NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>   |  |  |                                 |  |  |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN: APOYO EN MAO SEGURO POPULAR 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 <u>7:00</u> HORAS DE TRASLADO <u>60 MIN</u> HORA DE REGRESO <u>16:00</u>  |  |  |                                 |  |  |

### VIÁTICOS

| LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN |  | TARIFA      | CUOTA DIARIA | DÍAS  | IMPORTE |
|--------------------------------|--|-------------|--------------|-------|---------|
| 27/Nov/18 Desayuno, Comida     |  | v. Cava Sal | 771.65       | 1     | 0.00    |
|                                |  |             |              | Total | 0.00    |

| DOCUMENTOS DE REFERENCIA |                  |       |       |              |                  | EVALUACIÓN   |  |
|--------------------------|------------------|-------|-------|--------------|------------------|--|--|
| AÑO<br>2018              |                  |       |       |              |                  | DOCUMENTOS DE RESPALDO<br><br><input type="checkbox"/> ACTAS CIRCUNSTANCIADAS<br><input type="checkbox"/> DIPLOMAS; O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN:<br><input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO:<br><input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN:<br><input type="checkbox"/> OTROS: _____ |  |
| CENTRO DE RESP.          | FECHA DEL DOCTO. | PROY. | PROG. | SUB. P. ROG. | SUB. SUB. PR OG. |  |  |
| 940                      | 27/11/18         | 06    | 02    | 0            | 00F              |  |  |
| PARTIDA                  |                  | FOLIO |       | IMPORTE      |                  |  |  |
| 37501                    |                  |       |       | 230          |                  |  |  |



### PASAJES

|   |  |                          |                  |       |      |             |                 |
|---|--|--------------------------|------------------|-------|------|-------------|-----------------|
| VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____   |  | DOCUMENTOS DE REFERENCIA |                  |       |      |             |                 |
| ESPECIFICACIONES<br><br>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 Área Administrativa del OPD REPSS de Jalisco. |  | AÑO<br>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 APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>RESPONSABLE DE LA COMISIÓN</b><br><br>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ<br>DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO | <b>EL BENEFICIARIO</b><br>LIC. MENDOZA GUTIERREZ ERNESTO JAZZANY<br>APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD | <b>COORDINADOR DE LA COMISIÓN.</b><br><br>DR CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA<br>DIRECTOR DE ÁREA 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<br>AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN  |        |
|---|--|-----------------------------|--|-----------|----------|--|--------|
| NO LLENAR   |  | 27/nov/18 7:00              |  |           |          | NO LLENAR  |        |
|   |  | SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION |  |           |          |  |        |
| <br>SERVICIOS DE SALUD JALISCO<br>HOSPITAL REGIONAL DE YAHUALICA<br>ADMINISTRACION |  | 27/nov/18 8:00              |  |           |          | YAHUALICA<br><br>T.C. ERNESTO VENDOZ LA TORRE<br>ADMINISTRACION<br>HOSPITAL REGIONAL DE YAHUALICA |        |
|   |  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |  |           |          |  |        |
|   |  | 27/nov/18 16:00             |  |           |          |  |        |
|   |  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |  |           |          |  |        |
|   |  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |  |           |          |  |        |
|   |  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |  |           |          |  |        |
|   |  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |  |           |          | LUGAR DE COMISION  |        |
|   |  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |  |           |          |  |        |
|   |  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |  |           |          | LUGAR DE COMISION  |        |
|   |  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |  |           |          |  |        |
| FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION  |  | 27/nov/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 |

|  |  |
|--|--|
| <p>ELABORÓ</p>  |  |
| <p>LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ</p>   |  |

REVISÓ

LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION

LIC. MENDOZA GUTIERREZ  
ERNESTO JAZZANY

FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO



LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECEACIÓANOS 230000 (Doscientos treinta esp= 09/100 N.N)

EL DÍA 7 DE Diciembre DEL 2018

POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

LIC. MENDOZA GUTIÉRREZ ERNESTO JAZZANY

LIC. MENDOZA GUTIRREZ ERNESTO JAZZANY



**INFORME DE COMISIÓN**  
**OPD REPSS DE JALISCO.**  
**F.U.C**

Guadalajara, Jalisco, 26 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 27 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 en turno matutino.

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

Atentamente.

---

**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:** 27 DE NOVIEMBRE DE 2018

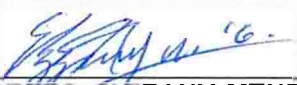

**F.U.C:** 1189/18

**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.<br>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" |   |
| <br><b>LIC. ERNESTO JAZZANY MENDOZA<br/>GUTIERREZ</b><br>APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-4        | <br><b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO<br/>HERNÁNDEZ.</b><br>DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE<br>JALISCO |