

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO UNICO DE COMISION

1793

GENERALIDADES

C. C. Max Fernando Díaz Medina
 ADSCRIPCIÓN: Dirección de Afiliación y Promoción
 FILIACIÓN: _____
 PUESTO: Auxiliar Administrativo En Salud A-4
 CLAVE/CATEGORÍA: M03022
 RESIDENCIA: Cuerpo De Gobierno
 COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE Tecoblan Chichilán Atego

No. DE FOLIO:		
1081/18		
FECHA:		
DIA 8	MES 11	AÑO 2018

PERIODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 9 de Noviembre AL: 9 de Noviembre DEL: 2018
 DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: Entregar nomina a los MAO y recavar firmas de inventario
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AUTOBÚS ☐ VEHÍCULO OFICIAL ☒ AEREO ☐
 TIEMPO DE COMISION: HORA DE SALIDA 7:30 hrs HORAS DE TRASLADO 6 HORA DE REGRESO 17:00 hrs

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>9/Nov/18 Daxuuro, Comida</u>	<u>Unidad Jal</u>	<u>635.95</u>	<u>1</u>	<u>0.00</u>
			<u>Total</u>	<u>0.00</u>

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
AÑO 2018					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR OG.
<u>940</u>	<u>9/11/18</u>	<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>
PARTIDA		FOLIO		IMPORTE	
<u>37501</u>				<u>195.50</u>	

EVALUACIÓN

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: _____ _____ ESPECIFICACIONES _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6">DOCUMENTOS DE REFERENCIA</th> </tr> <tr> <td colspan="2">AÑO 2018</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>CENTRO DE RESP.</td> <td>FECHA DEL DOCTO.</td> <td>PROY</td> <td>PROG</td> <td>SUB. PRO G.</td> <td>SUB. SUB. PROG</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><u>06</u></td> <td><u>02</u></td> <td><u>0</u></td> <td><u>00F</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">PARTIDA</td> <td colspan="2">FOLIO</td> <td colspan="2">IMPORTE</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	DOCUMENTOS DE REFERENCIA						AÑO 2018						CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY	PROG	SUB. PRO G.	SUB. SUB. PROG			<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>	PARTIDA		FOLIO		IMPORTE							
DOCUMENTOS DE REFERENCIA																																					
AÑO 2018																																					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY	PROG	SUB. PRO G.	SUB. SUB. PROG																																
		<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>																																
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 <u>C. Max Fernando Díaz Medina</u>	COORDINADOR DE LA COMISION. DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y PROMOCIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO
---	--	--

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN	
	9/11/18 7:30	No	Desayuno		
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	09-11-18 10:30	No		Chiquilistlán Yesenia Gpe. Medina Campos Yecana LIC. EN ENFERMERIA Cédula 3674667 U. de G. CUSur	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	09-11-18 11:30				
	09/11/18 12:30	No		Tepic Myriam Y Gracyela Hdez Myriam Gracyela	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	09/11/18 13:30				
	09/11/18 14:00			Atengo Fausto Alejandro Ortega Berrajas Fausto Alejandro Ortega Berrajas	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	09/11/18 15:00				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	SALIDA LUGAR DE COMISION				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	SALIDA LUGAR DE COMISION				
FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION	9/11/18 17:00	No	Comida	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS				0.00	195.50
ANTICIPO DE PASAJES					
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS					
COMPROBANTES DE PASAJES					
COMPROBANTE POR USO DE VEHICULO PROPIO					
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO					
SUMAS				0.00	195.50
TOTAL				195.50	

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ</p>	<p>REVISÓ:</p>  <p>LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA</p>	<p>CONFORME RESULTADO LIQUIDACION</p>  <p>Max Fernando Diaz Medina</p> <p>FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO</p>	<p>AUTORIZACION PAGO DE SALDO</p>  <p>LIC. JOSÉ A. AMA YA SANTAMARÍA</p>
--	--	--	---

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 195.50 (Ciento noventa y cinco pesos 50/100 M.N.)
EL DÍA 22 DE Noviembre DEL 2018
POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

Max Fernando Diaz Medina

INFORME DE COMISIÓN

OPD REPSS DE JALISCO.

F.U.C 1081 / 18

Guadalajara, Jalisco, 8 de Noviembre del 2018.

C. Max Fernando Díaz Medina.
Auxiliar Administrativo En Salud A-4
PRESENTE.

Por este medio le informo que del 9 al 9 de Noviembre del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a Entregar nomina a los MAO y recavar firmas de inventario.

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

Atentamente.

SAJU D
Dr. Héctor Raúl Maldonado Hernández
Director General
del O.p.d. Repss Jalisco

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

C.c.p.- Archivo.

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

Área de Adscripción: Dirección de Afiliación y Promoción

Nombre C. Max Fernando Díaz Medina

Cargo: Auxiliar Administrativo En Salud A-4

Destino: Tecolotlan Chiquilistlan Atengo

Periodo: 9 al 9 de Noviembre 2018

F.U.C:

1081718

Actividades Realizadas.

Entregar nómina a los MAO y recavar firmas de los inventario de los MAO así como entregar papelería

Resultados

Se acudio a los Modulos a entregar nómina así tambien como recavar firmas de los MAO para entregar inventario en la ciudad de Guadalajara.

. Anexo cuadro con horario de salida y llegada a la región.

FECHA	9/11/2018				
SALIDA	7:30 hrs				
LLEGADA	17:00 hrs				
LOCALIDADES VISITADAS	Tecolotlan Chiquilistlan Atengo				

El comisionado

"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"

C. Max Fernando Díaz Medina.
Auxiliar Administrativo En Salud A-4

Vo. Bo.

Responsable de la comisión



**DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO
HERNÁNDEZ.**
DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE
JALISCO.