

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISION

GENERALIDADES

C. Mojarro Orozco Christian

ADSCRIPCIÓN: Dirección Área Administrativa

FILIACIÓN: _____

PUESTO: Soporte Administrativo C

CLAVE/CATEGORÍA: CF40002

RESIDENCIA: Cuerpo de Gobierno del OPD REPSS Jalisco

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE A. de N. y P. de V. Jalisco

PERÍODO DURANTE: 3 DÍAS, DEL: 14 de Noviembre AL: 16 de Noviembre DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Soporte preventivo y correctivo de equipo de computo y telefonía PBX

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AUTOBÚS ☐ VEHÍCULO OFICIAL ☒ AEREO ☐

TIEMPO DE COMISIÓN: 3 HORAS DE SALIDA 6:00 HORAS DE TRASLADO 5 HORA DE REGRESO 23:00

No. DE FOLIO:		
981/18		
FECHA:		
DÍA	MES	AÑO
13	11	2018

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
14/Nov/18 Desayuno, comida, Cena y Hosp.	1/4 Cara Rep	904.00	3	904.00
15/Nov/18 Desayuno, Comida, Cena y Hosp.	1/4 Cara Rep	904.00		904.00
16/Nov/18 Desayuno, comida	1/4 Cara Rep.	904.00		225.00
			Total	2033.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA

AÑO 2018					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR OG.
		06	02	0	00F
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE		

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: _____	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 Área 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 Mojarro Orozco Christian	COORDINADOR DE LA COMISION. LIC. JOSE A. A MAYA SANTAMARIA DIRECTOR DE ÁREA ADMINISTRATIVA 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	14/11/2018 6:00			NO LLENAR	
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARÍA DE SALUD REGION SANITARIA VI CENTRO DE SALUD TALPA DE ALLENDE	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION			LUGAR DE COMISION DR. JOSE GUADALUPE ALVAREZ PULIDO Médico Cirujano y Patólogo UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA DGP 6444166 LUGER 28250MISION	
	14/11/2018 9:30		Desayuno		
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	14/11/18 11:00			LIC. JORGE LUIS DEL CARMEN ADMISION 2018	
	SALIDA LUGAR DE COMISION				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	14/11/18 11:50			LUGAR DE COMISION ENF. MARIA DE LA LUZ QUINTANILLA BELTRAN CEDULA PROFESIONAL 2282843	
	14/11/18 12:40		X Comida Cena		
	SALIDA LUGAR DE COMISION				
	14/11/18 14:30			LUGAR DE COMISION	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	SALIDA LUGAR DE COMISION				
	14/11/18 15:50			LUGAR DE COMISION	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	SALIDA LUGAR DE COMISION				
FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION		NA	CENA	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS					
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					
TOTAL					

ELABORÓ

LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ

LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION



Mojarro Orozco Christian

FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO

LIC. JOSÉ A. AMAYASANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ _____

EL DÍA _____ DE _____ DEL 2018

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

Mojarro Orozco Christian

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

GENERALIDADES

C. Mojarro Orozco Christian

ADSCRIPCIÓN: Dirección Área Administrativa

FILIACIÓN: _____

PUESTO: Soporte Administrativo C

CLAVE/CATEGORÍA: CF4002

RESIDENCIA: Cuerpo de Gobierno del OPD REPSS Jalisco

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE Aguascalientes y Puerto Vallarta

PERÍODO DURANTE: 3 DÍAS, DEL: 14 de Noviembre AL 16 de Noviembre DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Soporte preventivo y correctivo de equipo de computo y telefonía PBX

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AUTOBÚS ☐ VEHÍCULO OFICIAL ☒ AEREO ☐

TIEMPO DE COMISIÓN: HORA DE SALIDA 6:00 HORAS DE TRASLADO 5 HORA DE REGRESO 23:00

NO. DE FOLIO:		
981710		
FECHA:		
DÍA	MES	AÑO
13	11	2018

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN						TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE

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








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 Área 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 PROTECCIÓN 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.

RÉSPONSABLE DE LA COMISIÓN DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	EL BENEFICIARIO <u>Mojarro Orozco Christian</u>	COORDINADOR DE LA COMISIÓN. LIC. JOSE A. AMAYA SANTAMARIA DIRECTOR DE ÁREA ADMINISTRATIVA DEL OPD REPSS DE JALISCO
---	---	---

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION	NOMBRE FIRMA	AUTOGRAFA DE CERTIFICACION
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII CENTRO DE SALUD REMANEC	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION					
	15/11/18 8:30					
	LLEGADA LUGAR DE COMISION					
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII CENTRO DE SALUD REMANEC	15/11/18 10:00					
	SALIDA LUGAR DE COMISION					
	15/11/18 10:25					
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII CENTRO DE SALUD REMANEC	LLEGADA LUGAR DE COMISION					
	15/11/18 12:05					
	SALIDA LUGAR DE COMISION					
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII CENTRO DE SALUD REMANEC	15/11/18 12:40					
	LLEGADA LUGAR DE COMISION					
	15/11/18 14:00					
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII CENTRO DE SALUD REMANEC	SALIDA LUGAR DE COMISION					
	15/11/18 14:30					
	LLEGADA LUGAR DE COMISION					
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII CENTRO DE SALUD REMANEC	15/11/18 16:10					
	SALIDA LUGAR DE COMISION					
	LLEGADA LUGAR DE COMISION					
 GOBIERNO DE JALISCO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII CENTRO DE SALUD REMANEC	SALIDA LUGAR DE COMISION					
	FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION					
	NA	CENA				
ANTICIPO DE VEHICULOS				CARGOS	ABONOS	
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						
TOTAL						

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO

LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARIA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$			
	EL DÍA	DE	DEL 2018
POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN			
Mojarro Orozco Christian			

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISION

GENERALIDADES

C. <u>Mojarro Orozco Christian</u>		No. DE FOLIO:	
ADSCRIPCIÓN: <u>Dirección Área Administrativa</u>		981/18	
FILIACIÓN: _____		FECHA:	
PUESTO: <u>Soporte Administrativo C</u>		DÍA	MES
CLAVE/CATEGORÍA: <u>CF40002</u>		13	11
RESIDENCIA: <u>Cuerpo de Gobierno del OPD REPSS Jalisco</u>		AÑO	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS <u>de Aguascalientes y Puerto Vallarta</u>		2018	
PERÍODO DURANTE: <u>3</u> DÍAS, DEL: <u>14 de Noviembre</u> AL: <u>16 de Noviembre</u> DEL <u>2018</u>			
DESTINO: NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>Soporte preventivo y correctivo de equipo de computo y telefonía PBX</u>			
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>6:00</u> HORAS DE TRASLADO <u>5</u> HORA DE REGRESO <u>23:00</u>			

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
14/Nov/18 Desayuno, Comida, Cena y Hosp	V. Carra Rep	904.00	3	904.00
15/Nov/18 Desayuno, Comida, Cena y Hosp.	V. Carra Rep	904.00		904.00
16/Nov/18 Desayuno, Comida	V. Carra Rep	904.00		225.00
			Total	2033.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						EVALUACIÓN
AÑO 2018						DOCUMENTOS DE RESPALDO
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR OG.	
		06	02	0	00F	
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE			

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 Santamaria, Director de Área 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 Mojarro Orozco Christian	COORDINADOR DE LA COMISION LIC. JOSE A. AMAYA SANTAMARIA DIRECTOR DE ÁREA ADMINISTRATIVA 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
 GOBIERNO DE JALISCO PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII HOSP. 1er. CONTACTO TOMATLAN	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION			
	16/11/18 8:00			LUGAR DE COMISION
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			Dr. Carlos Alberto Castaneda Car DIRECTOR HOSPITAL PRIMER CONTACTO DGP: 5861466
 GOBIERNO DE JALISCO PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII HOSP. 1er. CONTACTO TOMATLAN	16/11/18 8:30			LUGAR DE COMISION
	SALIDA LUGAR DE COMISION			DR. JORGE P. LEDÓN RODRIGUEZ MEDICO CIRUJANO U.N.A.M. DGP 894752
	16/11/18 9:15			LUGAR DE COMISION
 GOBIERNO DE JALISCO PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE SALUD REGION SANITARIA VIII HOSP. 1er. CONTACTO TOMATLAN	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
	16/11/18 10:00			
	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	16:30 16/11/18	NA	CENA	CARGOS ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS				2033.00 2039.25
ANTICIPO DE PASAJES				
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS				
COMPROBANTES DE PASAJES				
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO				
COMPROBANTE DE COSTO DE TRÁSPORTE \$ ADO				360.00 2400
SUMAS				2593.00 2288.25
TOTAL				304.75

ELABORÓ

 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ

 LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION

 Mojarro Orozco Christian
 FIRMA AUTOGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO

 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ _____

EL DÍA 29 DE Noviembre DEL 2018

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

Mojarro Orozco Christian

Factura:

Metodo Pago:
Uso CFDI:
Cta. Bancaria:
Forma Pago:
Folio Fiscal
Num. Certificado Emisor:
Fecha y Hora Expedición:
Lugar de Expedición:
Moneda
Tipo Comprobante

FW1422371

PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
G03 - GASTOS EN GENERAL

01 - EFECTIVO
59142D74-4CBA-4F07-A0C5-F4261 D317306
00001000000408334110
22/11/2018 01:31:12 p.m.
11000 México, Ciudad de México
MXN-PESOS
I-INGRESO



981/18

EMISOR

CONCESIONARIA AUTOPISTA GUADALAJARA TEPEC SA DE CV

RFC: CAG110830A23

Emisor Regimen Fiscal

623 - OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

Expedida, en: PASEO DE LAS PALMAS 781 Piso 1
LOMAS DE CHAPULTEPEC III CP: 11000

RECEPTOR

Cliente: 139576 RFC: OPD150909ES5
REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE J

AV. CHAPULTEPEC

No: 131

AMERICANA

Del: Guadalajara

CP: 44160

JALISCO

MÉXICO

Docto Origen:	Agente:	Condición de Pago:	Contado		
Observaciones:					
			Orden de Compra: KIOSCO WEB		
Cantidad	Unidad	Artículo	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	E48 - SERVICIO	AFO01-95111603	PEAJE EFECTIVO / Descripción. SAT: CARRETERA O AUTOPISTA O AUTOPISTA DE PEAJE INTERESTATAL 236801720181161530322830	\$25.86	\$25.86
1	E48 - SERVICIO	AFO01-95111603	PEAJE EFECTIVO / Descripción. SAT: CARRETERA O AUTOPISTA O AUTOPISTA DE PEAJE INTERESTATAL 5112551381201811161445522181	\$156.03	\$156.03
				Sub Total:	\$181.89
Importe en Letra: DOSCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.				IVA (16 %)	\$29.11
				Importe Total:	\$211.00

Importe en Letra: DOSCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.

"Efectos Fiscales Al pago"

LA FIRMA DEL CLIENTE O DE CUALQUIERA DE SUS EMPLEADOS O MIEMBROS DE SU PERSONAL EN LA PARTE INFERIOR O EN CUALQUIER PARTE DE ESTA FACTURA Y/O LA RECEPCION, USO, GOCE O TRANSMISION EN CUALQUIER FORMA O BAJO CUALQUIER TITULO LEGAL QUE REALICE DE LOS BIENES AMPARADOS POR ESTA FACTURA IMPLICAN SU ACEPTACION Y SUSCRIPCION DE ESTE DOCUMENTO Y OBLIGAN INCONDICIONALMENTE EN SUS TERMINOS.

Sello Digital CFDI:

kj4mFrspw8oJuyRjMm10DFwKsR3aegkmOBE/rG6oc78oV8W/8D8GaEmfdD2F6pRLeng8xgd775m/G8afxXA1f6TuUy377hWmF6vZOT9u1o3ZAzbw2/3g3P0
KuMQQT6SE/rWnQ+C1X7H155B/aiEXytWkGVWrxwse7+k+LLvLgNPhj2eMMKxROkE45xR56rfO+HlyL0mDKEOJDisuTnaV7Uda4UqzDLgJs+qCj1Oz0kxnVp
60mesJ1Dn+206Z2BEoYO3LYIRnmhjUDLM/rSNZhSZSYU9RQjJhWuYK7kEW/6GehjypYEFa2o0UvbnqqX7bBRWWMXLGfw==

Sello SAT:

QeMd3AXJ9H7EA0/f+y9FgZi9tC9h+LxohD7HB286k+CCG6kC47ddrc7gwiW2B/EH3bEZb0hrCFivRwFkOvsaxg4xJY79OzrLuxHLLxhUbQn1EczDyn5LIQxY13
hZW8E7JuVjQTj0Xikfs7+dTawb83dXGA3YSQFijNsAosPSS5s+DwApX5FI5pTIVEiaalzz/wuzzEagGLVINKv5uW71MO7jgd8fyIAsJyWMO6RVHGaqsQmP1mhl8
guLVqeDiSYdjzK3roDNXCMUw7J5JspXAK3H9AIVdRbpu7ltakkn9ly0dMGxZn/rn6L9na3MJCWmTnWbNkkTh3qA==

Cadena Original:

||1.1|59142D74-4CBA-4F07-A0C5-F4261D317306|2018-11-22T13:31:26Z|kj4mFrspw8oJuyRjMm10DFwKsR3aegkmOBE/rG6oc78oV8W/8D8GaEmfdD2F6pRL
eng8xgd775m/G8afxXA1f6TuUy377hWmF6vZOT9u1o3ZAzbw2/3g3P0KuMQQT6SE/rWnQ+C1X7H155B/aiEXytWkGVWrxwse7+k+LLvLgNPhj2eMMKxROk
E45xR56rfO+HlyL0mDKEOJDisuTnaV7Uda4UqzDLgJs+qCj1Oz0kxnVp60mesJ1Dn+206Z2BEoYO3LYIRnmhjUDLM/rSNZhSZSYU9RQjJhWuYK7kEW/6GehjypYEFa2o0UvbnqqX7bBRWWMXLGfw==||100000404477432||



RFC Proveedor Certificación:
Fecha y Hora de Certificación:
No. Certificado SAT:

EME000602QR9
2018-11-22T13:31:26
00001000000404477432

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Dr. Héctor Luis Hernández Hernández
Director General
del O.p.d. Iteps Jalisco

9704304

TA DE COBRO: TEQUILA

23

Folio: 0000368017

16/Nov/2018 15:30:32

Clase: A1

Importe	IVA	TOTAL
25.86 \$	4.14 \$	30.00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Plaza de Cobro: BARRANCAS CUERPO B
Carril/Via: 2 Cobrador: 561563
Ticket: 360568 Folio: 551381
Fecha/hora: 2018-11-16 14:45:52
Categoría: L 0 km/h
Medio de pago: Efectivo
Importe IVA Total
156.00 Pesos 24.97 Pesos 181.00 Pesos

SALUD



GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

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

[Handwritten signature]

CAMINOS Y PUENTES FEDERALES DE INGRESOS Y SERVICIOS CONEXOS

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



Folio: 3739512

Serie: FCP

No. de certificado del 00001000000403190844

Fecha y hora de emisión 2018-11-22 14:21:05

Fecha y hora de certificación 2018-11-22 14:21:32

Folio fiscal 355E0DAD-8BBF-49F4-832F-80E7953820D5

Régimen fiscal 603-PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

981/18

Emisor

Razón	CAMINOS Y PUENTES FEDERALES DE INGRESOS Y SERVICIOS CONEXOS	RFC	CPF6307036N8
C.P.	62130		

Receptor

RFC	OPD150909ES5
Razón social	RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO
Uso de CFDI	G03-GASTOS EN GENERAL

ClaveProdserv	Cantidad	Unidad	Clave	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO COMPOSTELA 2018-11-16 12:14:53	32.76	32.76

Importe total con Letra

Importe (en letra): TREINTA Y OCHO PESOS 0/100 M. N.

Subtotal

\$32.76

Iva Trasladado

\$5.24

Iva Retenido

\$0.00

Ier Retenido

\$0.00

TOTAL

\$38.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Certificado del CSD:	00001000000403190844
Condiciones de pago:	-
Forma de pago:	01-EFECTIVO
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Lugar de expedición:	62130

Sello digital del CFDI

H780bMikO7mmzsVomwCzuM9Y72lgby9JvICuWank1xkiQgRB6CFZa06u7pmzGe0Edf dhv04nal65ifqAT/4NgksQPXSYBJPoT1q8OeDLwc3YLyNyh/DTqIDzn1B2UiswhKDKoGcyeylHfe9L4fqqyKeEkBdPrEvp7X1Y724hJQeNX+mUJL+mCHSVzKA2UmZSc7LXoZ9NLYV1hunADb4awV8C255i+dBcEztMBzneTk1k1T8gpgV/vNYymu/1YHAHJgCSQOpSeKkiW6davnfh9iUXfXNGDQW0/Xs5KoPX/3v4dc344UQS12JAgn3WL2/JhbF8qCJffq567CicHA==

Sello del SAT

r/NzKYkn2E4BYG55sUCE9aCK7H6f7Tf9SfZ8qqvlnXLc0LvECYAbcw8WeiYYienrADia+djD70Hpz6kQ3utUebDiDjgcjYPOufpgOQkt5+99JzcYGObp2yCmvU487U7L+1crGkooFvX6yMXbb6vWfhSJ/FTXbdpr6hOMcE62cYrvQ9s62GGUd7+CfUD4ARBQwzEP3P4CAvn0eVHNYhGe0qLmDnGJpq5erkoW0s2IRhiwK03E8/RPKpMFMbDWZdHxR3RqRAAWEsuwWsr6b+Vqb3J8LDBET4egCfveUWcpQS4w/HaGmbKoNIGzXyD9YYe4+FUUumWyM0J5Xrv2g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[3.3]355E0DAD-8BBF-49F4-832F-80E7953820D5[2018-11-22
14:21:32]H780bMikO7mmzsVomwCzuM9Y72lgby9JvICuWank1xkiQgRB6CFZa06u7pmzGe0Edf dhv04nal65ifqAT/4NgksQPXSYBJPoT1q8OeDLwc3YLyNyh/DTqIDzn1B2UiswhKDKoGcyeylHfe9L4fqqyKeEkBdPrEvp7X1Y724hJQeNX+mUJL+mCHSVzKA2UmZSc7LXoZ9NLYV1hunADb4awV8C255i+dBcEztMBzneTk1k1T8gpgV/vNYymu/1YHAHJgCSQOpSeKkiW6davnfh9iUXfXNGDQW0/Xs5KoPX/3v4dc344UQS12JAgn3WL2/JhbF8qCJffq567CicHA==00001000000403190844

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the document.

PLAZA DE COBRO:0053 COMPOSTELA
16/11/2018 12:14:53
Folio: 0000375518 CARRIL: 1521B
CLASE : A1 TOTAL:\$38.00
Facturacion:XW4E 9DKB KX7Z W796 HB



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SATSE
Dr. *[Handwritten name]*
del *[Handwritten text]*

981/18

INFORME DE COMISIÓN

Sección: Dirección de Seguro Popular. F.U.C

/2018.

Guadalajara, Jalisco. 12 de noviembre del 2018.

C. CHRISTIAN MOJARRO OROZCO

SOPORTE ADMINISTRATIVO "C"

PRESENTE.

Por este medio le informo que los días 14 al 16 de noviembre del año en curso, es usted **COMISIONADO** a la región sanitaria número VII Autlán de Navarro Y VIII Puerto Vallarta, a realizar mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de cómputo de módulos de afiliación y orientación, así como a el sistema de telefonía de interconexión entre módulos de afiliación y oficinas centrales del REPSS (PBX).

Lo anterior, para que realice actividades propias de dicha comisión.

Sin otro particular de momento, agradeciendo su atención que sirva brindar al presente, quedo de usted.

Atentamente.


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

DR. HECTOR RAUL MALDONADO HERNANDEZ
DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D. REPSS JALISCO.

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

Área de Adscripción: DIRECCIÓN DE ÁREA ADMINISTRATIVA

Nombre: C. CHRISTIAN MOJARRO OROZCO

Cargo: SOPORTE ADMINISTRATIVO "C"

Destino: PUERTO VALLARTA, JALISCO

Periodo: 14, 15 Y 16 DE NOVIEMBRE DE 2018

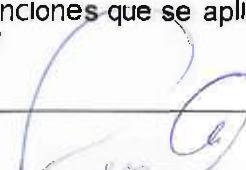
F.U.C: 9817/100

Actividades Realizadas.

Se acude a la Región Sanitaria VIII PUERTO VALLARTA, donde se realizó el Mantenimiento preventivo y correctivo de equipo de cómputo y de telefonía PBX en los módulos de afiliación y orientación de la región sanitaria. Se pernocto los días 14 y 15 de noviembre del 2018 en el municipio de Puerto Vallarta.

Resultados

Se realizo el mantenimiento a los equipos de cómputo haciendo correcciones en el software instalado en los equipos, como software malicioso, antivirus y software inapropiado. Se realizo revisión e los equipos de telefonía PBX dejando funcionando el 100% de los teléfonos ya instalados previamente y se realizaron correcciones en el sistema de control de asistencia instalado en los equipos de cómputo derivado a fallas en la lectura de las huellas.

<p align="center">El comisionado</p> <p>"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son veridicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario"</p>	<p align="center">Vo.Bo.</p> <p align="center">Responsable de la comisión</p> <div align="right">  <p>Dr. Héctor Raúl Maldonado Hernández Director General del Op.d. Repss Jalisco</p> </div>
<p align="center"> C. CHRISTIAN MOJARRO OROZCO SOPORTE ADMINISTRATIVO "C"</p>	<p align="center"> DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.</p>