

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

### GENERALIDADES

C. DANIELLA GORETHY QUINTANILLA ALVAREZ

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE AFILIACION

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

PUESTO: SOPORTE ADMINISTRATIVO

CLAVE/CATEGORÍA: C4002

RESIDENCIA: COLOTLAN, JALISCO

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: GUADALAJARA

PERÍODO DURANTE: \_\_\_\_\_ DÍAS, DEL: 28/nov AL 30/nov DEL 2018

DESTINO: NACIONAL

☒

INTERNACIONAL

☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: RECEPCION DE NOMINA, ACTUALIZACION BASE DATOS, ENTREGA DE DOCUMENTACION

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE: AUTOBÚS

☐

VEHÍCULO OFICIAL

☒

AEREO

☐

TIEMPO DE COMISIÓN:

HORA DE SALIDA 6:00

HORAS DE TRASLADO 4

HORA DE REGRESO 20:00

No. DE FOLIO:

1206/18

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

27

11

2018

### VIÁTICOS

| LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN           | TARIFA     | CUOTA DIARIA | DÍAS  | IMPORTE |
|--|------------|--------------|-------|---------|
| 28/Nov/18 Cena u Hosp.                   | V-Cara Jal | 771.65       | 3     | 0.00    |
| 29/Nov/18 Desayuno, Comida, Cena u Hosp. | V-Cara Jal | 771.65       |       | 0.00    |
| 30/Nov/18 Desayuno, Comida               | V-Cara Jal | 771.65       |       | 0.00    |
|  |            |              | Total | 0.00    |

#### DOCUMENTOS DE REFERENCIA

|                 |                  |                  |       |            |                  |
|-----------------|------------------|------------------|-------|------------|------------------|
| AÑO<br>2018     |                  |                  |       |            |                  |
| CENTRO DE RESP. | FECHA DEL DOCTO. | PROY.            | PROG. | SUB. PROG. | SUB. SUB. PR OG. |
| <u>C110</u>     |                  | 06               | 02    | 0          | 00F              |
| PARTIDA         | FOLIO            | IMPORTE          |       |            |                  |
| <u>37501</u>    |                  | <u>\$154-133</u> |       |            |                  |

#### EVALUACIÓN

#### DOCUMENTOS DE RESPALDO

- ☐ ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- ☐ DIPLOMAS; O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN:
- ☐ PROGRAMAS DE TRABAJO:
- ☐ INFORME DE LA COMISIÓN:
- ☐ OTROS: \_\_\_\_\_


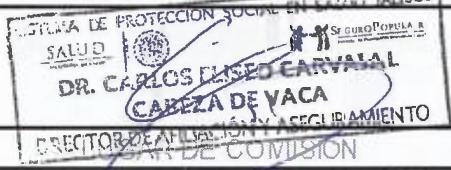
### PASAJES

|  |                 |                          |       |         |             |                |  |
|--|-----------------|--------------------------|-------|---------|-------------|----------------|--|
| VIAJEREDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____ |                 | DOCUMENTOS DE REFERENCIA |       |         |             |                |  |
| _____ ESPECIFICACIONES _____                     |                 | 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.

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| RESPONSABLE DE LA COMISIÓN                | EL BENEFICIARIO                      | COORDINADOR DE LA COMISIÓN.                                 |
| DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ       | DANIELLA GORETHY QUINTANILLA ALVAREZ | DR. CARLOS ELISEO SALTILLO CABEZA DE VACA                   |
| DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO | SOPORTE ADMINISTRATIVO               | DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y PROMOCIÓN 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   |               |
|--|-----------------------------|-----------|----------|---|---------------|
| <br><b>SEGURO POPULAR</b><br><small>SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD</small> | 28/Nov/2018 22:00           |           |          | LUGAR DE COMISION   |               |
|  | SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION |           |          |   |               |
|  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |           |          |   |               |
|  | 29/Nov/2018 08:00           |           |          | LUGAR DE COMISION   |               |
|  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |           |          | <br><b>DR. CARLOS EUSEBIO CARVALAL</b><br><b>CABEZA DE VACA</b><br><small>DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y ASESORAMIENTO</small> |               |
|  | 30/Nov/2018 16:30           |           |          |   |               |
|  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |           |          |   |               |
|  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |           |          |   |               |
|  |                             |           |          | LUGAR DE COMISION   |               |
|  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |           |          |   |               |
|  |                             |           |          |   |               |
|  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |           |          |   |               |
|  |                             |           |          | LUGAR DE COMISION   |               |
|  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |           |          |   |               |
|  |                             |           |          |   |               |
|  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |           |          |   |               |
|  |                             |           |          | LUGAR DE COMISION   |               |
|  | LLEGADA LUGAR DE COMISION   |           |          |   |               |
|  |                             |           |          |   |               |
|  | SALIDA LUGAR DE COMISION    |           |          |   |               |
| FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION   | 30/Nov/2018 20:00           | N/A       | CENA     | <b>CARGOS</b>   | <b>ABONOS</b> |
| ANTICIPO DE VIÁTICOS   |                             |           |          | 0.00  | 1543.30       |
| ANTICIPO DE PASAJES  |                             |           |          |   |               |
| CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS  |                             |           |          |   |               |
| COMPROBANTES DE PASAJES  |                             |           |          |   |               |
| COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO   |                             |           |          |   |               |
| COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO   |                             |           |          |   |               |
|  |                             |           |          |   |               |
| <b>SUMAS</b>   |                             |           |          | 0.00  | 1543.30       |
| <b>TOTAL</b>   |                             |           |          | 1543.30   |               |

**ELABORÓ**  
  
 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

**REVISÓ**  
  
 LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

**CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN**  
**DANIELLA GORETHY QUINTANILLA ALVÁREZ**  
 FIRMA AUTOGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

**AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO**  
  
 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

1543.30 (Mil quinientos cuarenta y tres pesos 30/100 M.N.)  
 EL DÍA 12 DE Diciembre DEL 2018  
 POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

DANIELLA GORETHY QUINTANILLA AL

## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C**

**206/18**

Guadalajara, Jalisco, 27 de Noviembre del 2018.

**C. DANIELLA GORETHY QUINTANILLA ALVAREZ  
SOPORTE ADMINISTRATIVO  
REGION SANITARIA I NORTE COLOTLAN  
PRESENTE.**

Por este medio le informo que se le ha **COMISIONADO**, a la localidad de Guadalajara, del día 28 al 30 de Noviembre del año en curso, con la intención de Recepción de Nómina, Actualización base de datos, entrega de documentación.

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.

C.c.p.- Archivo.



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

**Área de Adscripción:** REGION SANITARIA I NORTE COLOTLAN

**Nombre** DANIELLA GORETHY QUINTANILLA ALVAREZ

**Cargo:** SOPORTE ADMINISTRATIVO C

**Destino:** GUADALAJARA

**Periodo:** 28 al 30 DE NOVIEMBRE DE 2018

**F.U.C:** 206/18

**Actividades Realizadas.**

Recepción de Nómina, Actualización base de datos, entrega de documentación.

**Resultados**

Se acude al REPSS a la entrega-recepción de Nómina con la Lic. Celia Aceves.

Se hace entrega de documentación en los diversos departamentos, tales como bitácora de vehículo y entrega de tickets originales.

Se acude con los responsables de la base de datos de los afiliados al seguro popular, para la actualización y seguimiento en la región en los módulos que operan en estatus fuera de línea.

Se acude al departamento de promoción a checar pendientes para la región.

**Compromisos**

Entregar nómina al personal eventual de la región.

| El comisionado   | Vo. Bo.   |
|--|---|
| "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" | Responsable de la comisión  |
| DANIELLA G. QUINTANILLA ALVAREZ<br>Supervisor de Afiliación  | DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO<br>HERNÁNDEZ<br>DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE<br>JALISCO. |