

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

FUC 898

### GENERALIDADES

C. Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz

ADSCRIPCIÓN: Dirección de Afiliación y Promoción

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

PUESTO: Soporte Administrativo D

CLAVE/CATEGORÍA: CF40001

RESIDENCIA: Cuerpo de gobierno Región 7 Autlán

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: Chiquilistlan

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 12 de Octubre AL: 12 de Octubre DEL: 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CambiarMA Odelgar

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

TIEMPO DE COMISION: HORA DE SALIDA 7:30 hrs HORAS DE TRASLADO 6 HORA DE REGRESO 18:00 hrs

No. DE FOLIO:		
892/18		
FECHA:		
DÍA	MES	AÑO
11	10	2018

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>12/Oct/18 Desayuno, Comida</u>	<u>V. Media Jal</u>	<u>771.65</u>	<u>1</u>	<u>0.00</u>
			<u>Total</u>	<u>0.00</u>

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
AÑO 2018		PROY.	PROG.	SUB.P ROG.	SUB. SUB.PR OG.
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.				
<u>940</u>	<u>11/10/18</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: _____	DOCUMENTOS DE REFERENCIA				
ESPECIFICACIONES	AÑO 2018				
	CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY	PROG	SUB. PRO G.
			<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</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.

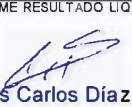
<b>RESPONSABLE DE LA COMISIÓN</b>  <u>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ</u> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	<b>EL BENEFICIARIO</b>  <u>Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz</u>	<b>COORDINADOR DE LA COMISION.</b>  <u>DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA</u> DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y PROMOCIÓN 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
 <div style="font-size: small;">           SECRETARÍA DE SALUD JALISCO            Centro de Salud Chiquitistán            Región Sanitaria No. VII            AUTLÁN         </div>	12/10/18 7:30	No	Desayuno	
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION			
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
	12/10/18 10:30	No		Clínica 11591a Dra. Maria Guadalupe Camarena Rios Cédula 8681758 Universidad de Guadalajara
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
12/10/18 15:00	SALIDA LUGAR DE COMISION			
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
	SALIDA LUGAR DE COMISION			
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
	SALIDA LUGAR DE COMISION			
	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	12/10/18 18:00	No	Comida	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>CARGOS</div> <div>ABONOS</div> </div>
ANTICIPO DE VIÁTICOS				0.00 195.50
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				0.00 195.50
TOTAL				195.50

ELABORÓ  
  
 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ  
  
 LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN  
  
 Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz  
 FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO  
  
 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$195.50 (Cien to noventa y cinco pesos 50/100 M.N.)

EL DÍA 24 DE Octubre DEL 2018

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

Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz

## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C**

892/18

Guadalajara, Jalisco, 11 de Octubre del 2018.

**Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz.**  
**Soporte Administrativo D**  
**PRESENTE.**

Por este medio le informo que del 12 al 12 de Octubre del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a Cambiar MAO de lugar.

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:** Dirección de Afiliación y Promoción

**Nombre** Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz

**Cargo:** Soporte Administrativo D

**Destino:** Chiquilistlan

**Periodo:** 12 al 12 de Octubre 2018

**F.U.C:** 892 / 18


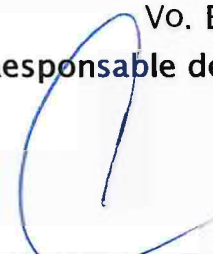
**Actividades Realizadas.**

Cambiar MAO de lugar

**Resultados**

Se acudio a Chiquilistlan para cambiar al modulo de lugar ya que por cuestiones de humedad y que se estan callendo parte del techo, este ya no es un lugar seguro para el personal del Centro de Salud como del MAO. El cambio se realizo al Centro de Salud Viejito. Anexo cuadro con horario de salida y llegada a la Región Sanitaria así como de la Población que se acudió. Utilizando los tiempos de traslado que está vigente en la Región Sanitaria VII, Autlán.

FECHA	12/10/2018					
SALIDA	7:30 hrs					
LLEGADA	18:00 hrs					
LOCALIDAD VISITADA	Chiquilistlan					

<b>El comisionado</b>	<b>Vo. Bo.</b>
"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"	<b>Responsable de la comisión</b>
 <b>Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz.</b> Soporte Administrativo D	 <b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.</b> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.