

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

Fuc 891

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: Cihuahua

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 11 de Octubre AL: 11 de Octubre DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Llevar nomina a firma, visita domiciliaria

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

TIEMPO DE COMISION: HORA DE SALIDA 7:30 hrs HORAS DE TRASLADO 5 HORA DE REGRESO 17:00 hrs

No. DE FOLIO:		
891/18		
FECHA:		
DÍA	MES	AÑO
10	10	2018

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
11 Oct/18 Desayuno, Comida	U. Carajal	771.65	1	0.00
			Total	0.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
AÑO 2018					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR OG.
940	10/10/18	06	02	0	00F
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE		
37501			230		

EVALUACIÓN

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- () DIPLOMAS; O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN:
- () PROGRAMAS DE TRABAJO:
- () INFORME DE LA COMISIÓN:
- () OTROS: _____


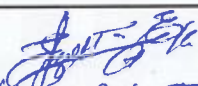
PASAJES

VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____	DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
ESPECIFICACIONES	AÑO 2018					
	CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY	PROG	SUB. PRO G.	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 COMISION.
DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz	DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y PROMOCIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DIA

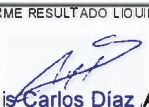
LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN	
 Secretaría de Salud GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO HOSPITAL COMUNITARIO CIHUATLAN DIRECCIÓN SANITARIA VII ALTAMIRAN MUNICIPIO DE CIHUATLAN	11/10/18 7:30	No	Desayuno		
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	11/10/18 10:00	No		Cihuatlan	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			 Lic. Elizabeth E. Ortiz Forns	
	11/10/18 14:30				
	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	11/10/18 17:00	No	Comida	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	

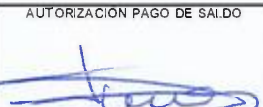
ELABORÓ

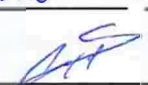
 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ

 LIC. MOISES DANIEL GOMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION

 Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz
 FIRMA AUTOGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO

 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECELA CANTIDADES 23000 Dos de mil y treinta pesos 00/100 M.N.
 EL DÍA 23 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

891/18

Guadalajara, Jalisco, 10 de Octubre del 2018.

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

Por este medio le informo que del 11 al 11 de Octubre del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a Llevar nomina a firma, visita domiciliaria.

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

Atentamente.

DR. HÉCTOR RAUL 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: Cihuatlan

Periodo: 11 al 11 de Octubre 2018

F.U.C: 891718



Actividades Realizadas.

Llevar nomina a firma, visita domiciliaria

Resultados

Se entrego nomina al personal eventual para la firma de la misma, asi como tambien se realizo visita domiciliaria invitando a la reafiliacion. 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	43384					
SALIDA	7:30 hrs					
LLEGADA	17:00 hrs					
LOCALIDAD VISITADA	Cihuatlan					

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
 Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz. Soporte Administrativo D	 DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.

