

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

1644

FOC944

### GENERALIDADES

C. <u>Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz</u>		<b>No. DE FOLIO:</b>	
ADSCRIPCIÓN: <u>Dirección de Afiliación y Promoción</u>		<u>944/18</u>	
FILIACIÓN: _____		<b>FECHA:</b>	
PUESTO: <u>Soporte Administrativo D</u>		DÍA	MES
CLAVE/CATEGORÍA: <u>CF40001</u>		18	10
RESIDENCIA: <u>Cuerpo de gobierno Región 7 Autlán</u>		AÑO	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: <u>Casimiro Castillo, Villa Purificación</u>		2018	
PERÍODO DURANTE: <u>1</u> DÍAS, DEL: <u>19 de Octubre</u> AL <u>9 de Octubre</u> DEL <u>2018</u>			
DESTINO: NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>		INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	
MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>Supervisión Modulo, Mantenimiento Preventivo Equipo de Computo, Entregar Papeleria y Toners, Revisión Inventario.</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>7:30 hrs</u> HORAS DE TRASLADO <u>3</u> HORA DE REGRESO <u>16:30 hrs</u>	

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>19/0ct/18 Desayuno, Comida</u>		<u>N.Cara Jal</u>	<u>771.65</u>	<u>1</u>	<u>0.00</u>
				<u>Total</u>	<u>0.00</u>

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						EVALUACIÓN
AÑO 2018						<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>  <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.	
<u>944</u>	<u>18/10/18</u>	<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>	
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE			
<u>37501</u>			<u>230</u>			

### PASAJES


VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____		<b>DOCUMENTOS DE REFERENCIA</b>					
ESPECIFICACIONES  <div style="height: 100px; border: 1px solid black;"></div>		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.

<b>RESPONSABLE DE LA COMISIÓN</b>  DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD-REPSS DE JALISCO	<b>EL BENEFICIARIO</b>  <u>Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz</u>	<b>COORDINADOR DE LA COMISION.</b>  DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y PROMOCIÓN DEL OPD-REPSS DE JALISCO
---	--	--

1

AUTORIZACION PAGO DE SALDO



LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

Ing. Luis Carlos Díaz Alcaraz

## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C**

944/18

Guadalajara, Jalisco, 18 de Octubre del 2018.

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

Por este medio le informo que del 19 al 19 de Octubre del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a Supervisión Modulo, Mantenimiento Preventivo Equipo de Computo, Entregar Papeleria y Toners, Revisión Inventario..

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:** Casimiro Castillo, Villa Purificación

**Periodo:** 19 al 19 de Octubre 2018

**F.U.C.**

944/18


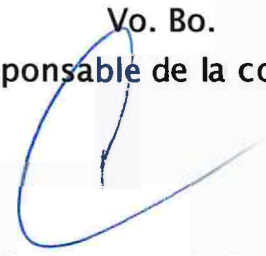
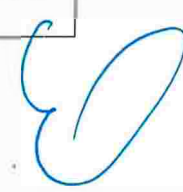
**Actividades Realizadas.**

Supervisión Modulo, Mantenimiento Preventivo Equipo de Computo, Entregar Papeleria y Toners, Revisión Inventario.

**Resultados**

Se realizo supervision de los modulos de los municipios de Casimiro Castillo y Villa Purificación donde tambien se realizo evaluacion del encargado del MAO, Se reviso equipos de computo haciendo limpieza de hardware y software, asi como de impresoras, se dejo papeleria y toners, asi como se reviso que el inventario estuviera completo. 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	19/10/2018					
SALIDA	7:30 hrs					
LLEGADA	16:30 hrs					
LOCALIDAD VISITADA	Casimiro Castillo, Villa Purificación					

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