

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

### GENERALIDADES

C. Gómez Castañeda Flavio

ADSCRIPCIÓN: Dirección de Área de Gestión Médica

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

PUESTO: Médico General "A"

CLAVE/CATEGORÍA: U004U004105M010060002321070247

RESIDENCIA: Cuerpo de Gobierno Región 7 Autlán

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: Unidades médicas de la región sanitaria VII

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 17 de octubre AL: 17 de octubre DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Aplicar Evaluación MOSSESS y Encuestas de Satisfacción

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

TIEMPO DE COMISIÓN: HORA DE SALIDA 7:00 HORAS DE TRASLADO 3 HORA DE REGRESO 17:00

No. DE FOLIO:

1011/18

FECHA:

DÍA	MES	AÑO
16	10	2018

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>17/oct/18 Desayuno</u>	<u>N Medio Jal</u>	<u>635.95</u>	<u>1</u>	<u>0.00</u>
			<u>Total</u>	<u>0.00</u>

#### 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 _____		AÑO 2018					
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.		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.

<b>RESPONSABLE DE LA COMISIÓN</b>  DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	<b>EL BENEFICIARIO</b>  <u>Gómez Castañeda Flavio</u>	<b>COORDINADOR DE LA COMISIÓN</b>  <u>DR. ERNESTO LOPEZ PAEZ</u> DIRECTOR DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA DEL OPD REPSS DE JALISCO
---	---	---


## CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

LUGAR Y SELLO		FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE CERTIFICACIÓN Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN	
 <p>SECRETARIA DE SALUD JALISCO SSJ Centro de Salud Soyatlán del Oro Mpio de Atzacán Región Sanitaria No. VII</p>		17/10/18 7:00		Desayuno		
		SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION				
		17/10/18 9:20			DR. JONATHAN GUTIERREZ MORALES MEDICO GENERAL RAYONAL CSRD SOYATLAN DEL ORO CEN PRO	
		LLEGADA LUGAR DE COMISION				
		17/10/18 13:40				
		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		17/10/18 16:00		comida	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS					0.00	69.00
ANTICIPO DE PASAJES						
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS						
COMPROBANTES DE PASAJES						
COMPROBANTE POR USO DE VEHICULO PROPIO						
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO						
SUMAS					0.00	69.00
TOTAL					69.00	

ELABORÓ


LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ



LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION



Gómez Castañeda Flavio

FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACION PAGO DE SALDO

LIC. JOSÉ A. AMA YA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 69.00 (Sesenta y nueve pesos 00/100 M.N.)  
EL DÍA 30 DE octubre DEL 2018  
POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

Gómez Castañeda Flavio

## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C.**

**1011/18**

Guadalajara, Jalisco, 15 de octubre de 2018

**DR. FLAVIO GOMEZ CASTAÑEDA  
GESTOR DEL SEGURO POPULAR  
REGION SANITARIA VII  
PRESENTE.**

Por este medio le informo que del día 17 al 19 de octubre del año en curso, es **Usted COMISIONADO** a las unidades médicas de la Región Sanitaria VII, para aplicar la Cédula de **Evaluación MOSSESS** así como encuestas de satisfacción a los pacientes afiliados al **Seguro Popular**

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.

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

**Área de Adscripción:** GESTION MEDICA DEL OPD REPSS JALISCO (REGION SANITARIA VII)

**Nombre** FLAVIO GOMEZ CASTAÑEDA

**Cargo:** GESTOR DEL SEGURO POPULAR

**Destino:** C.S. SOYATLAN, MPIO. ATENGO

**Periodo:** 17 DE OCTUBRE DE 2018

**F.U.C:** 10/11/18



**Actividades Realizadas.**

Acudí al C.S. Soyatlán con el objetivo de aplicar la Cédula de Evaluación MOSSESS y encuestas de satisfacción a los pacientes afiliados al Seguro Popular.

**Resultados**

Apliqué la cédula MOSSESS primer nivel de atención, así como encuestas de satisfacción a los pacientes que acudieron a este establecimiento de salud. Los resultados de la aplicación de la cédula de evaluación se analizan en documentos adjuntos a este informe, así como el análisis de las encuestas de satisfacción.

Importante mencionar que la infraestructura de esta unidad requiere trabajos de impermeabilización, mantenimiento correctivo y preventivo en general. De igual forma es necesario que el abasto de medicamentos por parte de la empresa DIMESA se regularice de manera inmediata, ya que el surtimiento es de muy bajo nivel, sobre todo aquellos medicamentos que se utilizan para el control de enfermedades crónicas, situación que afecta directamente al 50% de los pacientes que acuden cada mes al servicio de consulta externa.

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
	
<b>DR. FLAVIO GOMEZ CASTAÑEDA</b> GESTOR DEL SEGURO POPULAR REGION SANITARIA VII	<b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.</b> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.