

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

FOL 1024

GENERALIDADES

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| C. <u>Maldonado Covarrubias Edson Miguel</u> | | No. DE FOLIO: 1024/18 | |
| ADSCRIPCIÓN: <u>Dirección de Área Administrativa</u> | | FECHA: | |
| FILIACIÓN: _____ | | DIA 22 | MES 10 |
| PUESTO: <u>Soporte Administrativo C</u> | | AÑO 2018 | |
| CLAVE/CATEGORÍA: <u>CF40004</u> | | | |
| RESIDENCIA: <u>Cuerpo de Gobierno del O.P.D. REPSS de Jalisco.</u> | | | |
| COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: <u>Región Sanitaria IV, La Barca</u> | | | |
| PERÍODO DURANTE: <u>4</u> DÍAS, DEL: <u>23 de Octubre</u> AL: <u>26 de Octubre</u> DEL <u>2018</u> | | | |
| DESTINO: <u>NACIONAL</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>INTERNACIONAL</u> <input type="checkbox"/> | | | |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>Actualización y supervision del Activo Fijo</u> | | | |
| MEDIO DE TRANSPORTE: <u>TERRESTRE: AUTOBÚS</u> <input type="checkbox"/> <u>VEHÍCULO OFICIAL</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>AEREO</u> <input type="checkbox"/> | | | |
| TIEMPO DE COMISION: _____ | | HORA DE SALIDA <u>6:00</u> HORAS DE TRASLADO <u>3</u> HORA DE REGRESO <u>18:00</u> | |

VIATICOS

| LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|---------------------|---------------|----------|-------------|
| <u>23/oct/18 Desayuno, Comida, Cena y Hosp</u> | <u>V. Media Jal</u> | <u>635.95</u> | <u>4</u> | <u>0.00</u> |
| <u>24/oct/18 Desayuno, Comida, Cena y Hosp</u> | <u>V. Media Jal</u> | <u>635.95</u> | | <u>0.00</u> |
| <u>25/oct/18 Desayuno, Comida, Cena y Hosp</u> | <u>V. Media Jal</u> | <u>635.95</u> | | <u>0.00</u> |
| <u>26/oct/18 Desayuno, Comida</u> | <u>V. Cara Jal</u> | <u>771.65</u> | | <u>0.00</u> |
| Total | | | | 0.00 |

| DOCUMENTOS DE REFERENCIA | | | | | | EVALUACIÓN | |
|--------------------------|------------------|-----------|-----------|-----------------|------------------|------------|--|
| AÑO 2018 | | | | | | | |
| CENTRO DE RESP. | FECHA DEL DOCTO. | PROY. | PROG. | SUB.P. ROG. | SUB. SUB.PR. OG. | | |
| 910 | 22/10/18 | 06 | 02 | 0 | 00F | | |
| PARTIDA | | FOLIO | | IMPORTE | | | |
| 37501 | | | | 2,137.85 | | | |

| DOCUMENTOS DE RESPALDO | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <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: _____ | | | | | | | |


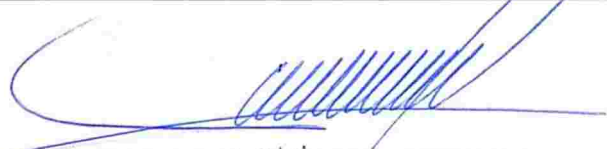
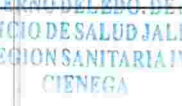
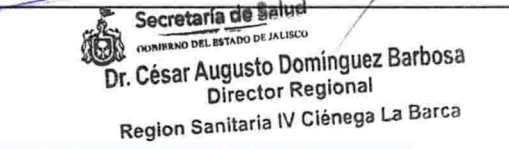

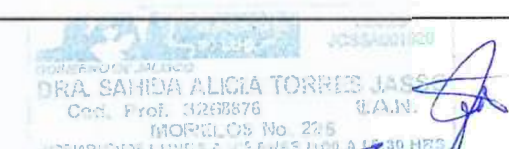
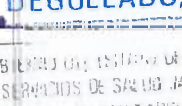

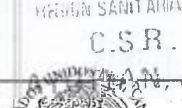


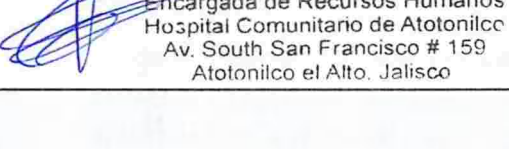
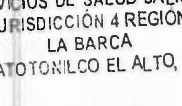
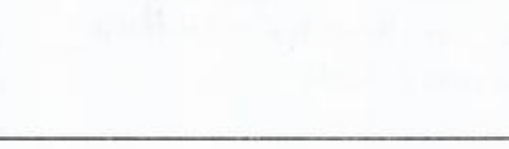
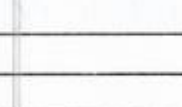
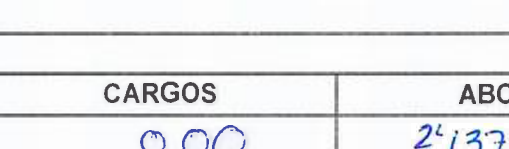
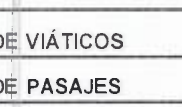
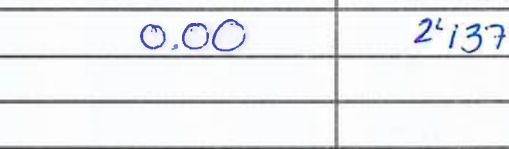

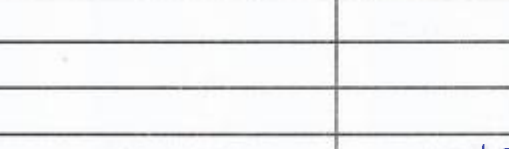
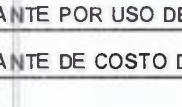
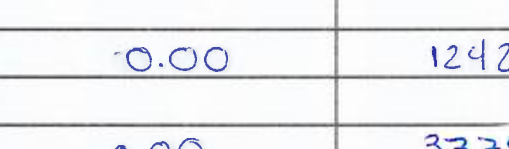

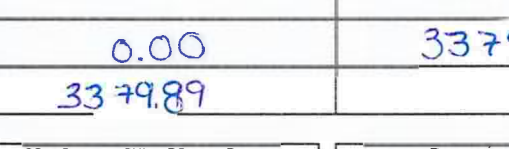
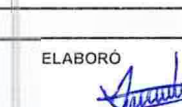
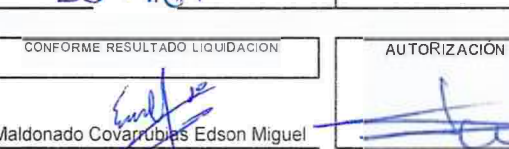
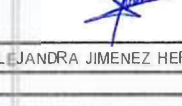
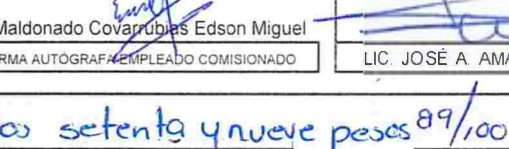

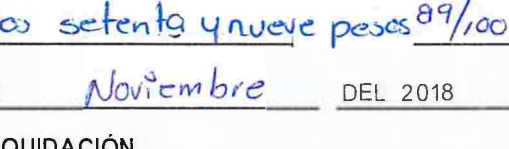

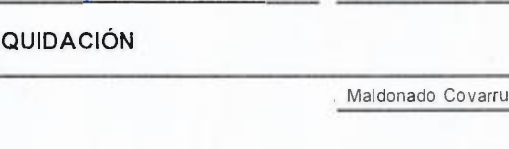


PASAJES

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------|-----------|-----------|-------------|-----------------|
| 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 | |
| | | | | | | | |




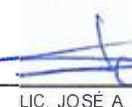
DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

| | | |
|---|---|--|
| RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO | EL BENEFICIARIO <u>Maldonado Covarrubias Edson Miguel</u> Soporte Administrativo C | COORDINADOR DE LA COMISION. <u>LIC. JOSE A. AMAYA SANTAMARIA</u> DIRECTOR DE ÁREA ADMINISTRATIVA DEL OPD REPSS DE JALISCO |
|---|---|--|

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA

| LUGAR Y SELLO | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN |
|---|------------------|---|
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV CIENEGA | 23-10-2018 9:36 |  Secretaría de Salud GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO Dr. César Augusto Domínguez Barbosa Director Regional Region Sanitaria IV Ciénega La Barca |
| | LLEGADA | |
| | 23-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV CIENEGA | LLEGADA |  DRA. SAHIDA ALICIA TORRES JASSO Cod. Prof. 3268876 U.A.N. MORELOS No. 225 HORARIO: LUNES A VIERNES 08:00 A 18:00 HRS. C.S.R. DEGOLLADO, JAL. |
| | LLEGADA | |
| | 24-10-2018 17:58 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  SR. RUBEN GARCIA NAVA |
| | LLEGADA | |
| | 25/10/18 8:50 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  C. Elizabeth Guevara Carmona Encargada de Recursos Humanos Hospital Comunitario de Atotonilco Av. South San Francisco # 159 Atotonilco el Alto, Jalisco |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  C. Karina Alejandra Jimenez Hernandez |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |
|  GOBIERNO DEL EDO. DE JALISCO SERVICIOS DE SALUD JALISCO REGION SANITARIA IV C.S.R. DEGOLLADO, JAL. | LLEGADA |  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |
| | LLEGADA | |
| | 26-10-2018 18:00 | |

| | CARGOS | ABONOS |
|---|---------|----------|
| ANTICIPO DE VIÁTICOS | 0.00 | 2'137.85 |
| ANTICIPO DE PASAJES | | |
| CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS | | |
| COMPROBANTES DE PASAJES | | |
| COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO | | |
| COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO Gasolina | 0.00 | 1242.04 |
| SUMAS | 0.00 | 3379.89 |
| TOTAL | 3379.89 | |

| | | | |
|---|---|--|---|
| ELABORÓ | REVISÓ | CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN | AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO |
|  |  |  |  |
| C. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ | LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA | Maldonado Covarrubias Edson Miguel | LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA |

| |
|--|
| RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$3379.89 (Tres mil trescientos setenta y nueve pesos 89/100 M.N.) |
| EL DÍA 8 DE Noviembre DEL 2018 |
| POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN |

Maldonado Covarrubias Edson Miguel



1024/18



SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO SA DE CV

Edison Nte 1301 Talleres C.P. 64480
Monterrey, Nuevo León

R.F.C. SGM-950714-DC2

Lugar de expedición: 64480

Régimen Fiscal: 623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Comprobante

MRY30289256

No. Certificado

00001000000404231059

FECHA: 25/10/2018

| | | | |
|-----------|---|------------------|-------------------------|
| NOMBRE | REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD JALISCO | COLONIA | AMERICANA |
| DIRECCION | AVENIDA CHAPULTEPEC 113 | C.P. | 44160 |
| CIUDAD | GUADALAJARA | TIPO COMPROBANTE | I - Ingresos |
| ESTADO | Jalisco | USO CFDi | G03 - Gastos en general |
| R.F.C. | OPD-150909-ES5 | | |

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|----------------|------|----------------|-----------------------------------|
| MONEDA | MXN - Peso Mexicano | TIPO DE CAMBIO | 1.00 | FORMA DE PAGO | 04 - Tarjeta de crédito |
| CONDICIONES DE PAGO | CONTADO | CONFIRMACIÓN | | MÉTODO DE PAGO | PUE - Pago en una sola exhibición |

| ProdServ | Identificador | Cantidad | Clave Unidad | Unidad | Descripción | Valor Unitario | Impuesto | Importe |
|----------|---------------|-----------|--------------|--------|-------------|----------------|----------|-------------|
| 15101506 | 32011 | 62.476861 | LTR | Litros | MAGNA (LT) | \$ 17.193821 | 002 IVA | \$ 1,074.22 |

Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: 0000111438 (E07318)

Cantidad con Letra: MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 04/100 M.N.

| SELLO PRESUPUESTAL | | | | | |
|---------------------------|------------------|---------|-------|------------|----------------|
| CENTRO DE RESPONSABILIDAD | FECHA DEL DOCTO. | PROY. | PROG. | SUB. PROG. | SUB-SUB. PROG. |
| 910 | 25/10/18 | 0602 | DOCE | | |
| PARTIDA | FOLIO | IMPORTE | | | |
| 26102 | | 1242.04 | | | |

| | |
|-----------------------|-------------|
| Subtotal | \$ 1,074.22 |
| Descuento | \$ 0.00 |
| Impuestos Trasladados | \$ 167.82 |
| Impuestos Retenidos | \$ 0.00 |
| Total Comprobante | \$ 1,242.04 |

Folios de comprobantes de venta

12701350

Información del Timbre Fiscal Digital

| Folio Fiscal | Certificado Digital SAT | Fecha de Certificación |
|--|-------------------------|------------------------|
| 7BCB9826-03B9-4599-9839-CF8959751D80 | 00001000000404614920 | 2018-10-25T11:08:59 |
| Cadena Original | | |
| 1.1 7BCB9826-03B9-4599-9839-CF8959751D80 2018-10-25T11:08:59 OSabSRc+ZuyZR0diXdNCpL4sZ7vnphMEYAQRwjpgflqMGv1XzvsPI7Kd6vWW4XDtbnFjv98AtWZH/rFZjwWHXABCjlc7tj2vtp0ise7llGVhzU/AgM434iLyigoiJQmn64xuONAEr+gM1ZvaC+bpxFv7MfpeKVy2vaZxPK0NgCC//RQcDNCNPCIaiaOU50Uioh5fBVDgu9ZVZSZGZZN7kMcd1VH24mdTR/ml+9hC+EltoY/k+IHjmZeJtvjNl1r5b7Tybag9opMG37SThw/s8zOGONArI8+6yDatE6sGkCgW7tU7ETyc0CaS95B62Z0NsnbolCABJIDmypoSszYQ== 00001000000404614920 | | |
| Sello Digital del Emisor | | |
| OSabSRc+ZuyZR0diXdNCpL4sZ7vnphMEYAQRwjpgflqMGv1XzvsPI7Kd6vWW4XDtbnFjv98AtWZH/rFZjwWHXABCjlc7tj2vtp0ise7llGVhzU/AgM434iLyigoiJQmn64xuONAEr+gM1ZvaC+bpxFv7MfpeKVy2vaZxPK0NgCC//RQcDNCNPCIaiaOU50Uioh5fBVDgu9ZVZSZGZZN7kMcd1VH24mdTR/ml+9hC+EltoY/k+IHjmZeJtvjNl1r5b7Tybag9opMG37SThw/s8zOGONArI8+6yDatE6sGkCgW7tU7ETyc0CaS95B62Z0NsnbolCABJIDmypoSszYQ== | | |
| Sello Digital del SAT | | |
| qqNE9BQKW6KPrsHE+cW+Xuwh5Hxuf2juvrHINsbIzHvy0ovSpf2p0DLRdSbgrfduzjmvoYUusy/dD1ThWwmVkJ2EzUF+3SmbYVfPrUJlIfba0O6pFlif4jdX1+89wYKYDx6QxRQBnPoTzxvpPXJfpgCMVCCt6TJ6l3OG76oMdAyzcngnuj/c/g417QpMV3Y+bp53e6Ev5m2YTubYalv/bp2ycGcr8pRA1hY+PnlVzjLmC8ulzMjPnwsbBNkdCwTL88hiCg5ucn8+UjKSM6KMfbc2qz0rMy6+Fo0kiGQTezYs77wJqd9b9ngfj9dZExwAFqgoifVxbgKmpI/6PPW4mg== | | |

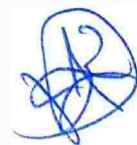


JUL 18

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" LugarExpedicion="64480" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="I" Total="1242.04"
Moneda="MXN" SubTotal="1074.22" CondicionesDePago="CONTADO"
Certificado="MIIGVjCCBD6gAwlBAglUMDAwMDEwMDAwMDA0MDQyMzEwNTkwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggCgYMTgwnNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbi
NoCertificado="00001000000404231059" FormaPago="04"
Sello="OSabSRc+ZuyZR0diXdNCpL4sZ7vnpthMEYAQRwjpgflqMGv1XzvsP17Kd6vWW4XDTbnFjv98A(WZII/rFZjwWHXABCjlc7tj2vtp0ise7IIGVhzU/AgM43
Fecha="2018-10-25T11:08:58" Folio="30289256" Serie="MRV" Version="3.3" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="623" Nombre="SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO SA DE CV" Rfc="SGM950714DC2"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD JALISCO" Rfc="OPDI50909ES5" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="1074.22" ValorUnitario="17.193821" Descripcion="MAGNA (LT)" Unidad="Litros" ClaveUnidad="LTR" Cantidad="62.477"
      Nomenclatura="32011" ClaveProdServ="15101506">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="167.82" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1048.90"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="167.82">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="167.82" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <cfdi:TimbreFiscalDigital Version="1.1" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
      SelloSAT="qqNE9BQKW6KPrsHE+cW+Xuwh5Hxuf2juvrHINsbzHvy0ovSpf2p0DLRdShgrfdzjmvoyUy/dDI Th Wwm Vvk2 EzUF+3Sm bYV fPrU/I/
      NoCertificadoSAT="00001000000404614920"
      SelloCFDI="OSabSRc+ZuyZR0diXdNCpL4sZ7vnpthMEYAQRwjpgflqMGv1XzvsP17Kd6vWW4XDTbnFjv98A(WZII/rFZjwWHXABCjlc7tj2vtp0ise7IIGVhzU/AgM43
      FechaTimbrado="2018-10-25T11:08:59" RfcProvCertif="DIA031002LZ2" UUID="7hch9826-03b9-4599-9839-cf8959751d80"
      xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfdi:Complemento>
  </cfdi:Comprobante>

```



INFORME DE COMISIÓN

OPD REPSS DE JALISCO.

F.U.C

1024 / 18

Guadalajara, Jalisco, 22 de Octubre del 2018.

**C. MALDONADO COVARRUBIAS EDSON MIGUEL
SOPORTE ADMINISTRATIVO D
DEL OPD REPSS DE JALISCO.
P R E S E N T E .**

Por este medio le informo que es Usted **COMISIONADO** del día 23 al 26 de Octubre del año en curso, a la **Región Sanitaria IV, La Barca**, con motivo de **Supervisión y actualización de inventario de los Módulos de Afiliación y Orientación de Seguro Popular**".

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.

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

Área de Adscripción: DIRECCIÓN DE ÁREA ADMINISTRATIVA

Nombre MALDONADO COVARRUBIAS EDSON MIGUEL

Cargo: SOPORTE ADMINISTRATIVO D

Destino: REGIÓN SANITARIA IV, LA BARCA

Periodo: 23 AL 26 DE OCTUBRE DEL 2018



F.U.C: 1024 / 18

Actividades Realizadas.

Se acude a la Región Sanitaria IV, La Barca a realizar la entrega de equipo de cómputo nuevo y actualización de inventario de bienes muebles y equipo de cómputo que se tiene registrado en el sistema en los módulos de Afiliación y Orientación pertenecientes a esta región.

Conclusión y Resultados

En los Módulos de Afiliación y Orientación, Hospitales y Centros de Salud visitados, se hace la supervisión física de los bienes, así como la actualización de inventario y la entrega de equipo nuevo de cómputo a los encargados de Módulo, teniendo buenos resultados. Se etiquetaron todos los bienes muebles y se generaron los resguardos correspondientes del SICAF (Sistema Integral de Activo Fijo), el cual firmo el encargado del Módulo. Nos acompañó durante todo el trayecto el Supervisor de la Región. Se pernocto las 3 noches en el Municipio de La Barca.

| 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 |
|  MALDONADO COVARRUBIAS EDSON MIGUEL SOPORTE ADMINISTRATIVO "D" DEL OPD REPSS DE JALISCO. |  DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO. |