

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISION

### GENERALIDADES

C. JUAN RAMON VELAZQUEZ LOMELI

ADSCRIPCIÓN: UEAON OCOTLAN

FILIACIÓN:

PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO "A4"

CLAVE/CATEGORÍA: M03022

RESIDENCIA: LA BARCA, JALISCO

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: Jocotepec

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 29 de Octubre A 29 de Octubre DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒

INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Feria cultural de Salud

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE: AUTOBÚS ☐

VEHÍCULO OFICIAL ☒

AEREO ☐

TIEMPO DE COMISION:

HORA DE SALIDA 7:30

HORAS DE TRASLADO 2:00

HORA DE REGRESO 18:00

No. DE FOLIO:

1118 / 18

FECHA:

DIA

MES

AÑO

29

Oct

2018

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
29/oct/18 Desayuno, Comida	Media Jal	635.95	1	0.00
			Total	0.00

#### DOCUMENTOS DE REFERENCIA

AÑO 2018					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PROG.	SUB. SUB. PR OG.
940	29/10/18	06	02	0	00F
PARTIDA	FOLIO	IMPORTE			
37501		195.50			

#### 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 APLICARÍAN 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	JUAN RAMON VELAZQUEZ LOMELI AFILIADOR	DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA DIRECTOR DE APLICACIÓN Y PROMOCIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO

# CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMB RE, FI MA AUTOGRAFAE CERTIFI CACIO N																		
 	29-10-18 07:30			LA JALISCO, COMISION																		
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION																					
	LLEGADA LUGAR DE COMISION																					
	29-10-18 09:30			JALISCO, COMISION																		
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			Daycie Barrios Perez																		
	29-10-18 16:00			Daycie																		
	SALIDA LUGAR DE COMISION																					
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																		
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																		
	SALIDA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																		
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																		
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																		
	SALIDA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																		
FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION	29-10-18 18:00			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">CARG OS</th> <th style="width: 50%;">ABONOS</th> </tr> <tr> <td>ANTICIPO DE VIÁTICOS</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>ANTICIPO DE PASAJES</td> <td>195.50</td> </tr> <tr> <td>CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMPROBANTES DE PASAJES</td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SUMAS</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>195.50</td> </tr> </table>	CARG OS	ABONOS	ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	ANTICIPO DE PASAJES	195.50	CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS		COMPROBANTES DE PASAJES		COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO		COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO		SUMAS	0.00	TOTAL	195.50
CARG OS	ABONOS																					
ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00																					
ANTICIPO DE PASAJES	195.50																					
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS																						
COMPROBANTES DE PASAJES																						
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO																						
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO																						
SUMAS	0.00																					
TOTAL	195.50																					

EA BORÓ  
  
 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMÉNEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ  
  
 LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION  
  
 LIC. JUAN RAMON VELAZQUEZ LOMELI

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO  
  
 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 195.50 (Ciento noventa y cinco pesos 50/100 M.N.)  
 EL DÍA 9 DE Noviembre DEL 2018  
 POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN  
 JUAN RAMON VELAZQUEZ LOMELI

**INFORME DE COMISIÓN**  
**OPD REPSS DE JALISCO.**

F.U.C 1118 / 18

Guadalajara, Jalisco, 29 de Octubre del 2018.

**C. JUAN RAMON VELAZQUEZ LOMELI,**  
**APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A4**  
**REGION SANITARIA IV LA BARCA.**  
**PRESENTE.**

Por este medio le informo que se le ha **COMISIONADO**, al Municipio de Jocotepec, Jal., el día 29 de Octubre, con motivo de realizar Brigada de afiliación en la Feria cultural de Salud en esa localidad.

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

Atentamente

SAUD  
Dr. Héctor Raúl Maldonado Hernández  
Director General  
del Opd. Repss Jalisco

**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:** DIRECCION DE AFILIACION Y PROMOCION

**Nombre:** JUAN RAMON VELAZQUEZ LOMELI

**Cargo:** APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD – A4

**Destino:** JOCOTEPEC, JAL.

**Periodo:** 29 DE OCTUBRE DE 2018

**F.U.C:**


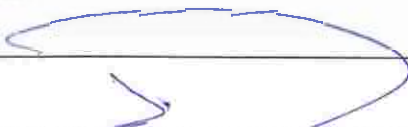
1118 / 118

**Actividades Realizadas.**

Asistir a la Feria cultural de Salud en el municipio de Jocotepec, Jal.

**Resultados**

Acudí la Feria Cultural de Salud en el municipio de Jocotepec, para realizar Brigada de afiliación y orientación a los asistentes a dicha feria, se atendieron a 23 personas en total.

<b>El comisionado</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>Vo. Bo.</b> <b>Responsable de la comisión</b> 
 <b>JUAN RAMON VELAZQUEZ LOMELI</b> APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD – A4	<b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.</b> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO. 