

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

1644

FOC 949

### GENERALIDADES

C. C. Max Fernando Díaz Medina

ADSCRIPCIÓN: Dirección de Afiliación y Promoción

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

PUESTO: Auxiliar Administrativo En Salud A-4

CLAVE/CATEGORÍA: M03022

RESIDENCIA: Cuerpo De Gobierno

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: Casimiro Castillo Villa de Purificación

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 19 de Octubre AL: 19 de Octubre DEL: 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Supervisión Inventario y Entrega de papelería y Toners

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

TIEMPO DE COMISIÓN: \_\_\_\_\_ HORA DE SALIDA: 7:30 hrs HORAS DE TRASLADO: 3 HORA DE REGRESO: 16:30 hrs

No. DE FOLIO:		
949/18		
FECHA:		
DIA	MES	AÑO
18	10	2018

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
19/oct/18 Desayuno, Comida	V. Cara Jal	771.65	1	0.00
			Total	0.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
AÑO 2018					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUBP. ROG.	SUB. SUB. PR OG.
940	18/10/18	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 APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

RESPONSABLE DE LA COMISIÓN	EL BENEFICIARIO	COORDINADOR DE LA COMISIÓN.
DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	C. Max Fernando Díaz Medina	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	
	19/10/18 7:30	no	desayuno		
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
 <b>Secretaría de Salud</b> GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO CENTRO DE SALUD DE CASIMIRO CASAS	19/10/18 9:15			Casimiro, Castillo Sonia Judith Rivera Martinez ENFERMERA D.G.P. 7198236 U. de G.	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	19/10/18 11:30				
 <b>SECRETARÍA DE SALUD</b> JALISCO CENTRO DE SALUD DE CASIMIRO CASAS MUNICIPIO DE CASIMIRO CASAS PURIFICACIÓN DE AGUA COMUNIDAD SANITARIA	19/10/18 12:15			Villa de Purificación Araceli Benitez Ortiz	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	19/10/18 15:00				
	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	19/10/18 16:30	no	comida	CARGOS	ABONOS

ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	236.00
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. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA	CONFORME RESULTADO LIQUIDACION  Max Fernando Diaz Medina FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO	AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA
---	---	--	--

RECIBÍLA CANTIDAD DE \$ 230.00, de cien to 3 treinta pesos 00/100 M.N.	EL DÍA 31 DE Octubre DEL 2018
POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN	

Max Fernando Diaz Medina

## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C**

**949/18**

Guadalajara, Jalisco, 18 de Octubre del 2018.

**C. Max Fernando Díaz Medina.**  
**Auxiliar Administrativo En Salud A-4**  
**PRESENTE.**

Por este medio le informo que del 19 al 19 de Octubre del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a Supervision Inventario y Entrega de papeleria y Toners.

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** C. Max Fernando Díaz Medina

**Cargo:** Auxiliar Administrativo En Salud A-4

**Destino:** Casimiro Castillo Villa de Purificación

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

**F.U.C:**

**Actividades Realizadas.**

Supervisión inventario y entrega de papelería y toners

**Resultados**

Se acudio a los MAO de Casimiro Castillo y Villa de Purificación a realizar inventario y entregar papelería así como supervisión.

. Anexo cuadro con horario de salida y llegada a la región.

FECHA	19/10/2018				
SALIDA	7:30 hrs				
LLEGADA	16:30 hrs				
LOCALIDADES VISITADAS	CASIMIRO CASTILLO				

**El comisionado**

"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"

**C. Max Fernando Díaz Medina.**  
Auxiliar Administrativo En Salud A-4

**Vo. Bo.**

**Responsable de la comisión**

**DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.**  
DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.