

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO UNICO DE COMISION

1644

### GENERALIDADES

C. GONZALEZ CHIMAL EMMANUEL

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE AFILIACION Y PROMOCION

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

PUESTO: SOPORTE ADMINISTRATIVO A

CLAVE/CATEGORÍA: CF4001

RESIDENCIA: JURISDICCION VI CD GUZMAN

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: MAZAMTLA

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 17 DE OCTUBRE AL 17 DE OCTUBRE DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION, ENTREGA DE NOMINA

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

TIEMPO DE COMISIÓN: HORA DE SALIDA \_\_\_\_\_ HORAS DE TRASLADO \_\_\_\_\_ HORA DE REGRESO \_\_\_\_\_

No. DE FOLIO:

1093 / 18

FECHA:

DÍA	MES	AÑO
17	10	2018

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
17/oct/18 Comida	V. Cora Jal	771.65	1	0.00
			Total	0.00

#### DOCUMENTOS DE REFERENCIA

#### EVALUACIÓN

#### DOCUMENTOS DE RESPALDO

AÑO 2018					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PROG.	SUB. SUB. PR OG.
940	17/10/18	06	02	0	00F
PARTIDA	FOLIO	IMPORTE			
37501		143.75			

- ☐ 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					
_____ ____							

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


GONZALEZ CHIMAL EMMANUEL

DR. CARLOS ELISEO CARRANZA CABEZA DE VACA  
DIRECTOR DE ÁREA DE PROMOCIÓN Y AFILIACIÓN DEL  
OPD REPSS DE JALISCO

DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO

SUPERVISOR DE ADMON. AL PADRON SEGURO POPULAR

## CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN	
	17-10-18 8:00				
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	17-10-18 10:00	No	Comida		LUZIA CRISTINA ORTIZ CISNEROS LICENCIADA EN ENFERMERIA U. de G. CED. 6480845
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	17-10-18 16:00				
	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				
	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 18:00	NA	NA	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS				0.00	143.75
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	143.75
TOTAL				143.75	

AUTORIZACION PAGO DE SALDO



LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 143.75 (Ciento cuarenta y tres pesos 75/100 N/N)

EL DÍA 29 DE Octubre DEL 2018

POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

GONZALEZ CHIMAL EMMANUEL

## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C 1093/18**

Guadalajara, Jalisco, 17 de Octubre del 2018.

**ING EMMANUEL GONZALEZ CHIMAL.**  
**SUPERVISOR DE PADRON DE SEGURO POPULAR**

**PRESENTE.**

Por este medio le informo que el día 17 de Octubre del año en curso, es Usted **COMISIONADO** al municipio de Mazamitla para realizar supervisión y entregar nómina.

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:** DIRECCION DE AFILIACIÓN Y PROMOCIÓN

**Nombre** ING. EMMANUEL GONZÁLEZ CHIMAL

**Cargo:** SUPERVISOR DE ADMON. AL PADRON SEGURO POPULAR

**Destino:** MAZAMITLA

**periodo:** 17 DE OCTUBRE DEL 2018



**F.U.C:** 1093 / 2018

**Actividades Realizadas.**

SE ACUDE AL MUNICIPIO DE MAZAMITLA SE REALIZÓ SUPERVISIÓN AL MODULO DE AFILIACIÓN, AL PERSONAL Y A EXPEDIENTES EN CUANTO A CORRECTA INTEGRACIÓN Y CAPTURA DE LOS CAMPOS REQUERIDOS, SOLO SE ENCUENTRA DOS ERRORES EN DOMICILIO Y UNO EN CURP, SE HACEN LAS OBSERVACIONES PERTINENTES Y SE INSTA A TENER CUIDADO EN LA CAPTURA DE TODOS LOS CAMPOS REQUERIDOS, SE ENTREGA NOMINA AL PERSONAL DE CONTRATO.

**Resultados**

SE REALIZA LA COMISIÓN SATISFACTORIAMENTE, SE ENCUENTRA AL PERSONAL CAPACITADO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRAMITES EN MATERIA DE AFILIACIÓN, SIN EMBARGO SE RECOMIENDA PRESTAR MAS ATENCIÓN A LA CAPTURA DEL CAMPO DE DOMICILIO Y CURP, SE ENTREGO NOMINA AL PERSONAL DE CONTRATO.

<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>ING. EMMANUEL GONZÁLEZ CHIMAL</b>  Supervisor de Admon. al Padrón Seguro Popular	<b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.</b> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO. 