

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISION

1643

Fuc 894

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: Cihuahua

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 11 de Octubre AL: 11 de Octubre DEL: 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Visitas Domiciliarias

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

TIEMPO DE COMISIÓN: HORA DE SALIDA 7:30 hrs HORAS DE TRASLADO 5:00 hr HORA DE REGRESO 17:00 hrs

No. DE FOLIO:		
894/18		
FECHA:		
DIA	MES	AÑO
10	10	2018

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
11/10/18 Desayuno, Comida	V.obra Jal	771.65	1	0.00
			Total	0.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
AÑO 2018					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR OG.
940	10/10/18	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 COMISION.
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 PROMOSIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO


CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN	
 Secretaría de Salud GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO HOSPITAL COMUNITARIO CIHUATLAN JURISDICCION SANITARIA VII AUTLAN MUNICIPIO DE CIHUATLAN	11/10/18 7:30	NO	Desayuno		
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION				
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	11/10/18 10:00	NO		Cihuatlan	
	LLEGADA LUGAR DE COMISION				
	11/10/18 14:30				
	SALIDA LUGAR DE COMISION			LAE Elizabeth E. Ortiz Fari...	
	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	11/10/18 17:00	NO	Comida	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS				0.00	230.00
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 RESULTA DE LIQUIDACIÓN

 Max Fernando Diaz Medina
 FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO

 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 230.00 (Doscientos treinta pesos 00/100 M.N.)
 EL DÍA 23 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

89.4/18

Guadalajara, Jalisco, 10 de Octubre del 2018.

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

Por este medio le informo que del 11 al 11 de Octubre del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a Visitas Domiciliarias.

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: Cihuatlan

Periodo: 11 al 11 de Octubre 2018

F.U.C: 894/18

Actividades Realizadas.

Visitas Domiciliarias

Resultados

Se acudio al Municipio de Cihuatlan a realizar perifoneo y visitas domiciliarias.

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

FECHA	11/10/2018				
SALIDA	7:30 hrs				
LLEGADA	17:00 hrs				
LOCALIDADES VISITADAS	Cihuatlan				

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.