

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

### GENERALIDADES

C. JULIO CESAR URIBE TINOCO

ADSCRIPCIÓN: UEAON OCOTLAN

FILIACIÓN:

PUESTO: "APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD "A-6"

CLAVE/CATEGORÍA: MO3020S

RESIDENCIA: OCOTLAN, JALISCO

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: ZAPOTLAN DEL REY

PERÍODO DURANTE: 5 DÍAS, DEL: 15 DE OCTUBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2018

DESTINO: NACIONAL



INTERNACIONAL



MOTIVO DE LA COMISIÓN: cobertura de modulo de Afiliación

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE: AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL



AEREO



TIEMPO DE COMISION:

HORA DE SALIDA 07:00:00

HORAS DE TRASLADO 1:00

HORA DE REGRESO

17:00

No. DE FOLIO:

1183/18

FECHA:

DÍA

12

MES

OCT

AÑO

2018

### VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
16/Oct/18 Desayuno, Comida	U. Media Jal	\$35.95	2	0.00
18/Oct/18 Desayuno, Comida	U. Media Jal	\$35.95		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	12/10/18	06	02	0	00F
PARTIDA	FOLIO	IMPORTE			
37501		391			

#### EVALUACIÓN

#### DOCUMENTOS DE RESPALDO

- [ ] ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- [ ] DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN
- [ ] PROGRAMAS DE TRABAJO
- [ ] INFORME DE LA COMISIÓN
- [ ] OTROS:

### PASAJES

VIAJE REDONDO: ☐ DE:

#### ESPECIFICACIONES

Pagar de conformidad al Art. 9 Inciso "C" del Reglamento de Gastos con cargo a la partida 3700, correspondiente a Pasajes y Viáticos, por realizar comisión conjunta al Lic. José Antonio Amaya Santamaría, Director de Área Administrativa del OPD REPSS de Jalisco.

#### DOCUMENTOS DE REFERENCIA

AÑO	2018				
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PROG.	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

JULIO CESAR URIBE TINOCO  
AFILIADOR


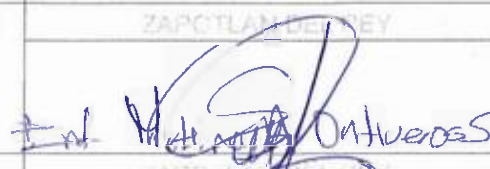

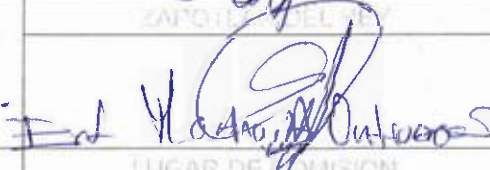
#### COORDINADOR DE LA COMISIÓN


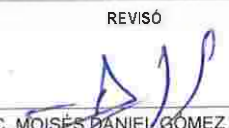
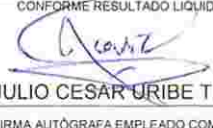

ING. ISMAEL ZEPEDA RIVERA  
SUPERVISOR DAP



Firma Dr. Vaca

# CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN
	16/OCT/18 7:00			
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION			
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
 <b>REGION SANITARIA IV CIENEGA - LA BARCA</b> <b>C.S.R.</b> <b>ZAPOTLAND DEL REY, JAL.</b>	16/OCT/18 8:00		DES	 <b>Julio Cesar Uribe Tinoco</b>
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
	16/OCT/18 16:00	NO	CON	
	SALIDA LUGAR DE COMISION			
 <b>REGION SANITARIA IV CIENEGA - LA BARCA</b> <b>C.S.R.</b> <b>ZAPOTLAND DEL REY, JAL.</b>	18/OCT/18 8:00		DES	 <b>Julio Cesar Uribe Tinoco</b>
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			
	18/OCT/18 16:00	NO	CON	
	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	18/OCT/18 17:00	N/A	CENA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>CARGOS</div> <div>ABONOS</div> </div>
<b>ANTICIPO DE VIAJES</b>				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>0.00</div> <div>391.00</div> </div>
<b>ANTICIPO DE PASAJES</b>				
<b>CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS</b>				
<b>COMPROBANTES DE PASAJES</b>				
<b>COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO</b>				
<b>COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO</b>				
SUMAS				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>0.00</div> <div>391.00</div> </div>
TOTAL				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>391.00</div> <div></div> </div>

<b>ELABORÓ</b>  <b>LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ</b>	<b>REVISÓ</b>  <b>LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA</b>	<b>CONFORME RESULTADO LIQUIDACION</b>  <b>JULIO CESAR URIBE TINOCO</b> <small>FIRMA AUTOGRAFA EMPLEADO COMISIONADO</small>	<b>AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO</b>  <b>LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA</b>
<b>RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$391.00 (Trescientos noventa y un pesos 00/100 M.N.)</b>			
<b>EL DÍA 31 DE Octubre DEL 2018</b>			
<b>POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN</b>			
<b>JULIO CESAR URIBE TINOCO</b>			

Asunto: Comisión

La Barca, Jalisco, 5 de octubre de 2018

C JULIO CESAR URIBE TINOCO  
AFILIADOR DE LA UEAON OCOTLAN

Anteponiendo un cordial saludo al presente, hago de su conocimiento que por necesidades de servicio, se le ha comisionado a cubrir los días martes y jueves de cada semana, iniciando el próximo 9 del presente y hasta el 4 de diciembre del año en curso, al módulo de afiliación de Zapotlán del Rey, en su horario habitual, de 8:00 a 16:00 hrs, toda vez que el afiliador asignado a ese módulo de Zapotlán, se encuentra de incapacidad y no tenemos la certeza de su fecha de regreso.

Sirve el presente para que realice los trámites Administrativos correspondientes para llevar a cabo los fines mencionados.

Sin otro en particular y esperando una respuesta favorable al presente me despido de Usted, agradeciendo de antemano atención brindada al presente, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración que el mismo pudiera generar.


ATENTAMENTE



DR. HECTOR RAUL MALDONADO HERNANDEZ  
DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D. REPSS JALISCO



Vo. Bo.



Ing. Ismael Zepeda Rivera  
Supervisor DAP  
Región Sanitaria IV, La Barca

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

**Área de Adscripción:** HOSPITAL UEAON OCOTLAN, JAL.

**Nombre** JULIO CESAR URIBE TINCO

**Cargo:** APOYO ADMINISTRATIVO -A6

**Destino:** ZAPOTLAN DEL REY, JAL.

**Periodo:** 15 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2018

**F.U.C:** 1183/18

**Actividades Realizadas.**



Brigada de Afiliación

**Resultados**

Además de llevar a cabo la atención al usuario en el lugar de brigada, se realizan visitas domiciliarias para invitar a la gente, perifoneo en las localidades, así como revisar las Vigencias de las pólizas.

Números por localidad:

FECHA	LOCALIDAD	NUEVOS	RENOVADOS	INCIDENCIAS
16 de octubre	Zapotlán del rey	1	4	0
18 de octubre	Zapotlán del rey	2	1	1

El comisionado	Vo. Bo. Responsable de la comisión
"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>JULIO CESAR URIBE TINOCO</b> Apoyo Administrativo - A6	<b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.</b> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.

