

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO UNICO DE COMISION

GENERALIDADES

C. <u>ING. MARTINEZ GARCIA RICARDO</u>		No. DE FOLIO: 1104 / 18	
ADSCRIPCIÓN: <u>DIRECCION AFILIACION Y ASEGURAMIENTO</u>		FECHA:	
FILIACIÓN: _____		DÍA	MES
PUESTO: <u>SOPORTE ADMINISTRATIVO D</u>		11	10
CLAVE/CATEGORÍA: <u>CF4001S</u>		AÑO	
RESIDENCIA: <u>TEPATITLAN DE MORELOS, JALISCO</u>		2018	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: <u>MEXICACÁN, JALISCO</u>			
PERÍODO DURANTE: <u>1</u> DÍAS, DEL: <u>11 DE OCTUBRE</u> AL: <u>11 DE OCTUBRE</u> DEL <u>2018</u>			
DESTINO: <u>NACIONAL</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>INTERNACIONAL</u> <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>SUPERVISIÓN RUTA DE NOMINA</u>			
MEDIO DE TRANSPORTE: <u>TERRESTRE: AUTOBÚS</u> <input type="checkbox"/> <u>VEHÍCULO OFICIAL</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>AEREO</u> <input type="checkbox"/>			
TIEMPO DE COMISIÓN: _____ HORA DE SALIDA <u>7:30</u> HORAS DE TRASLADO <u>1</u> HORA DE REGRESO <u>16:00</u>			

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
11/Oct/18 Desayuno, Comida		V. Media Jd	635.95	1	0.00
				Total	0.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						EVALUACIÓN
AÑO 2018						DOCUMENTOS DE RESPALDO <input type="checkbox"/> ACTAS CIRCUNSTANCIADAS <input type="checkbox"/> DIPLOMAS, O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS: _____
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB.P ROG.	SUB. SUB.PR OG.	
940	11/10/18	06	02	0	00F	
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE			
37501			195.30			


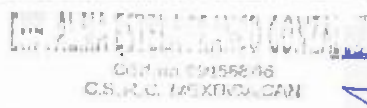
PASAJES

VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____		DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> </div>		AÑO 2018					
		CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PRO G.	SUB. SUB. PR OG.
				<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>
		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 <u>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ</u> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	EL BENEFICIARIO <u>ING. MARTINEZ GARCIA RICARDO</u> SOPORTE ADMINISTRATIVO D	COORDINADOR DE LA COMISION. <u>DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL</u> CABEZA DE VACA DIRECTOR DE ÁREA AFILIACIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO
--	---	---

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN
 SECRETARÍA DE SALUD JALISCO REGIÓN SANITARIA II ALTOS SUR TEPIC JALISCO C.S. MEXICO	LLEGADA	
	11-10-18 7:30	
	SALIDA	
	LLEGADA	 HORA DE 8:00 a 14:30 hrs.
	11-10-18 9:00	
	LLEGADA	
	LLEGADA	
	11-10-18 16:00	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	11-10-18 17:30	
	SALIDA	

	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	195.50
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	195.50
TOTAL	195.50	

ELABORÓ

 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ

REVISÓ

 LIC. MOISES DANIEL GOMEZ URZUA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN
 ING. MARTINEZ GARCIA
 RICARDO
 FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

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 23 DE Octubre DEL 2018
 POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

ING. MARTINEZ GARCIA RICARDO

INFORME DE COMISIÓN
OPD REPSS DE JALISCO.
F.U.C. 1109/18

Guadalajara, Jalisco, 09/10/2018.


ING. RICARDO MARTINEZ GARCIA.
DIRECCION DE AFILIACION Y ASEGURAMIENTO.
REGIÓN SANITARIA III ALTOS SUR.
PRESENTE.

Por este medio le informo que Usted es **COMISIONADO:**

El día **11 de Octubre** del año en curso a las instalaciones del Centro de Salud **Mexticacán** para realizar actividades propias de Supervisión, soporte técnico, entrega de nómina e insumos.

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 AFILIACION Y ASEGURAMIENTO.

Nombre ING. RICARDO MARTINEZ GARCIA.

Cargo: SUPERVISOR DAP RSIII ALTOS SUR.

Destino: REPSS JALISCO.

Periodo: 11 de Octubre 2018

F.U.C:



1109 / 18

Actividades Realizadas.

El día **11 de Octubre** del año en curso se acude a las instalaciones del Centro de Salud **Mexticacán** realizando actividades propias de Supervisión, soporte técnico, entrega de nómina e insumos.

Resultados

Entrega y recepción de material e insumos para el adecuado funcionamiento del MAO. Se obtienen datos positivos derivados de la supervisión, haciendo observaciones y retroalimentación de los resultados.

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"	
 ING. RICARDO MARTINEZ GARCIA. SUPERVISOR DAP SEGURO POPULAR RSIII ALTOS SUR TEPATITLAN.	 DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.