

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

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: Guadalajara

PERÍODO DURANTE: 2 DÍAS, DEL: 11 de Julio AL: 12 de Julio DEL: 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reco. de veh. cub

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

TIEMPO DE COMISION: HORA DE SALIDA 19:00 hrs HORAS DE TRASLADO 8 HORA DE REGRESO 19:00 hrs

No. DE FOLIO:

528/18

FECHA:

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 11 | 7 | 2018 |

VIATICOS

| LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--------------------------------|-----------|--------------|-------|---------|
| 11/Jul/18 Cena y Hosp. | V. C. Jal | 771.65 | 2 | 0.00 |
| 12/Jul/18 Desay, Comida, Cena | V. C. Jal | 771.65 | | 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 | 11/Jul/18 | 06 | 02 | 0 | 00F |
| PARTIDA | FOLIO | IMPORTE | | | |
| 37501 | | 857.90 | | | |

EVALUACIÓN

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- () DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN:
- () PROGRAMAS DE TRABAJO:
- () INFORME DE LA COMISIÓN:
- () OTROS: _____



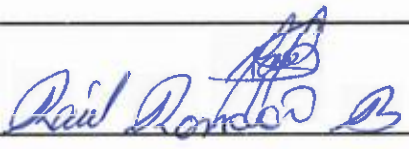
PASAJES

| | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------|-------|---------|-------------|----------------|
| 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 | C. Max Fernando Díaz Medina | DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA |
| DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO | | DIRECTOR DE AFILIACIÓN Y PROMOCIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO |

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

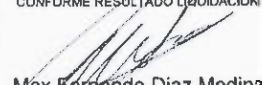
| LUGAR Y SELLO | FECHA Y HORA | PERNOCTAR | ALIMENTO | LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN | |
|--|-----------------------------|-----------|----------|---|--------|
|  SEGURO POPULAR <small>SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD</small> | 11/07/18 19:00 | si | cena | | |
| | SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION | | | | |
| | 11/07/18 23:00 | | | | |
|  SEGURO POPULAR <small>SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD</small> | 12/07/18 8:00 | | | | |
| | LLEGADA LUGAR DE COMISION | | | | |
| | 12/07/18 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 | | | | |
| FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION | 12/07/18 19:00 | No | comida | CARGOS | ABONOS |
| ANTICIPO DE VIÁTICOS | | | | 0.00 | 857.90 |
| ANTICIPO DE PASAJES | | | | | |
| CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DIAS | | | | | |
| COMPROBANTES DE PASAJES | | | | | |
| COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO | | | | | |
| COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO | | | | | |
| | | | | | |
| SUMAS | | | | 0.00 | 857.90 |
| TOTAL | | | | 857.90 | |

ELABORÓ

 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ

 LIC. MOISÉS JUANES GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION

 Max Fernando Diaz Medina
 FIRMA AUTOGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACION PAGO DE SALDO

 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$857.90 (Ochocientos cincuenta y siete pesos 90/100 M.N.)

EL DÍA 20

DE

Julio

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

528/18

Guadalajara, Jalisco, 11 de Julio del 2018.

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

Por este medio le informo que del 11 al 12 de julio del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a Recoger vehiculo.

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: Guadalajara

Periodo: 11 al 12 de julio 2018

F.U.C: 5/27/18

Actividades Realizadas.

Se acudio al municio de Guadalajara a recoger vehiculo.

Resultados

Se acudio al municipio de Guadalajara a recoger el vehiculo 1266 para entregar a la Region Sanitaria VII Autlan de Navarro en el trancurso del regreso el vihuculo presento fallas mecanicas retrasando la hora de llegada a las 21:30 hrs Anexo cuadro con horario de salida y llegada a la región.

| | | | | | |
|-----------------------|--------------|-------------|--|--|--|
| FECHA | 11/7/2018 | 12/07/18 | | | |
| SALIDA | 19:00 Hrs | | | | |
| LLEGADA | | 21:30HRS | | | |
| LOCALIDADES VISITADAS | Guadala jara | Guadalajara | | | |

| | |
|---|---|
| <p align="center">El comisionado</p> <p>"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"</p> | <p align="center">Vo. Bo.</p> <p align="center">Responsable de la comisión</p> |
| <p>C. Max Fernando Díaz Medina. Auxiliar Administrativo En Salud A-4</p> | <p>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.</p> |

6