

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO ÚNICO DE COMISION

### GENERALIDADES

C. <u>DR. SANTIAGO MACHUCA GONZALEZ</u>		No. DE FOLIO:	
ADSCRIPCIÓN: <u>DIRECCIÓN DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA</u>		812/18	
FILIACIÓN: _____		FECHA:	
PUESTO: <u>MEDICO GENERAL "A", GESTOR DEL SEGURO POPULAR</u>		DÍA	MES
CLAVE/CATEGORÍA: <u>U004U004105 M010060002221060111</u>		27	7
RESIDENCIA: <u>CUERPO DE GOBIERNO REGION SANITARIA IX AMECA JAL.</u>		AÑO	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: <u>TALA JAL.</u>		2018	
PERÍODO DURANTE: <u>2</u> DÍAS, DEL: <u>30/jul</u> AL <u>31/jul</u> DEL <u>2018</u>			
DESTINO: NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>TUTELA DE DERECHOS, VALIDACION DE CARTERAS (FACTURACIÓN), ACREDITACION, MOSESSE, SUG</u>			
MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AUTOBÚS <input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/>			
TIEMPO DE COMISION: HORA DE SALIDA <u>7:00</u> HORAS DE TRASLADO _____ HORA DE REGRESO <u>17:00</u>			

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
30/jul/18 Desayuno, Comida		N. Media Jal	035.95	2	0.00
31/jul/18 Desayuno, Comida.		N. Media Jal	035.95		0.00
				Total	0.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						EVALUACIÓN	
AÑO 2018						DOCUMENTOS DE RESPALDO	
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR. OG.		
		06	02	0	00F		
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE				

( ) 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.

<b>RESPONSABLE DE LA COMISIÓN</b>  DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPS DE JALISCO	<b>EL BENEFICIARIO</b>  DR. SANTIAGO MACHUCA GONZALEZ	<b>COORDINADOR DE LA COMISIÓN</b>  DR. ERNESTO LOPEZ PAEZ DIRECTOR DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA DEL OPD REPS DE JALISCO
--	---	---

# CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN
<b>UNIDAD OBSTETRICA DE TALA</b>  <b>TRABAJO SOCIAL</b>	30/07/18 08:00	 Universidad de Guayaquil Dr. Juan Antonio Olaraba Arias Pediatra-Neonatólogo DGP 120735 CED. ESP. 5687479
	LLEGADA	
	30/07/18 16:00	
<b>UNIDAD OBSTETRICA DE TALA</b>  <b>TRABAJO SOCIAL</b>	31/07/18 08:00	 Universidad de Guayaquil Dr. Juan Antonio Olaraba Arias Pediatra-Neonatólogo DGP 120735 CED. ESP. 5687479
	LLEGADA	
	31/07/18 16:00	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	

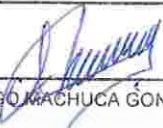
	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	391.00
ANTICIPO DE PASAJES		
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS		
COMPROBANTES DE PASAJES		
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO		
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO		
SUMAS	0.00	391.00
TOTAL	391.00	

<b>ELABORÓ</b>  <b>LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ</b>	<b>REVISÓ</b>  <b>LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA</b>	<b>CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN</b>  <b>DR. SANTIAGO MACHUCA GONZALEZ</b> <b>FIRMA AUTOGRAFA EMPLEADO COMISIONADO</b>	<b>AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO</b>  <b>LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA</b>
---	---	--	--

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_

EL DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2018

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

  
 DR. SANTIAGO MACHUCA GONZALEZ

## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C.**

**812/18**

Guadalajara, Jalisco, 27 de Julio del 2018.

**DR. SANTIAGO MACHUCA GONZALEZ.**  
GESTOR DEL SEGURO POPULAR DEL  
OPD REPSS DE JALISCO R.S.IX AMECA.

**PRESENTE.**

Por este medio le informo que el día 30 Y 31 de Julio del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a la Localidad de Tala Jal. Para realizar Actividades de Gestión Medica (Tutela de derechos de los afiliados, validación de carteras de servicios, Acreditación, MOSSESS, SUG)., Se autoriza traslado en Vehículo oficial con Número Económico 25 (009).

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.



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

**Área de Adscripción:** DIRECCIÓN DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA.

**Nombre:** SANTIAGO MACHUCA GONZÁLEZ

**Cargo:** MEDICO GENERAL "A", GESTOR DEL SEGURO POPULAR ITINERANTE

**Destino:** TALA JAL.

**Periodo:** 30 Y 31 DE JULIO DE 2018


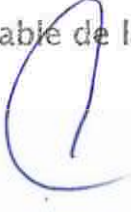
**F.U.C:** 812/18

**Actividades Realizadas.**

UEAOCN Tala. Asisto a revisión de expedientes de SMSXXI, correspondientes al mes de Junio 2018, Atención de Usuarios en la Tutela de sus Derechos, Revisión de Facturación Pendiente.

**Resultados**

UEAOCN Tala. Realizo la solicitud de los 25 expedientes para llenado de formato del Dr. Trejo. Los cuales no me fueron proporcionados por estar personal de archivo. Recibo relación de casos susceptibles de pago SMSXXI del mes de Junio 2018, pendiente aún la minuta del comité del expediente clínico y posteriormente la revisión de los mismos. Realizo oficio solicitando Facturación pendiente Enero a Julio 2018. Finalmente, atención en General a usuarios afiliados al SPSS Jal. Y a personal de Hova Healt y Gap.

<b>El comisionado</b>	<b>Vo. Bo.</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>Responsable de la comisión</b>
 <b>DR. SANTIAGO MACHUCA GONZALEZ.</b> GESTOR DEL SEGURO POPULAR ITINERANTE DEL OPD REPSS DE JALISCO. R.S. IX AMECA.	 <b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.</b> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.

