

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISION

GENERALIDADES

C. <u>Dr. Filiberto Pulido Pérez</u>		No. DE FOLIO:	
ADSCRIPCIÓN: <u>DIRECCIÓN DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICO</u>		816 / 18	
FILIACIÓN: _____		FECHA:	
PUESTO: <u>GESTOR DEL SEGURO POPULAR</u>		DÍA	MES
CLAVE/CATEGORÍA: <u>U004F034105M010060002223010085</u>		20	7
RESIDENCIA: <u>CUERPO DE GOBIERNO REGIÓN SANITARIA IX AMECA</u>		AÑO	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: <u>MAGDALENA EL ARENAL T.A LA</u>		2018	
PERÍODO DURANTE: <u>5</u> DÍAS, DEL: <u>23/jul</u> AL: <u>27/jul</u> DEL <u>2018</u>			
DESTINO: <u>NACIONAL</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>INTERNACIONAL</u> <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>TUTELA DE DERECHOS, VALIDACION DE CARTERAS, APLICACIÓN DE ENCUESTAS A USUARIOS</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: <u>HORA DE SALIDA 7:00 HORAS DE TRASLADO _____ HORA DE REGRESO 18:00</u>			

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
23/jul/18 Desayuno, Comida	V. Media Jal	635.95	5	0.00
24/jul/18 Desayuno, Comida	V. Media Jal	635.95		0.00
25/jul/18 Desayuno, Comida	V. Media Jal	635.95		0.00
26/jul/18 Desayuno, Comida	V. Cava Jal	771.65		0.00
27/jul/18 Desayuno, Comida	V. Cava Jal	771.65		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. ROS.	SUB. SUB. PR OG.		
		06	02	0	00F		
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE				




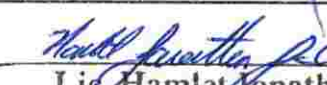
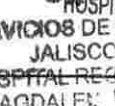
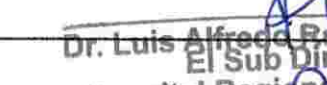
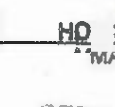

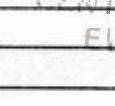
PASAJES

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		

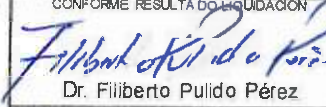
DECLARO, BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	EL BENEFICIARIO Dr. Filiberto Pulido Pérez	COORDINADOR DE LA COMISIÓN DR. ERNESTO LÓPEZ PAEZ DIRECTOR DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA DEL OPD REPSS DE JALISCO
---	--	--

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO SECRETARÍA DE SALUD U.E.A.O.C.N DE TALA DIRECCION	23/07/18 08:00	Dr. J. Manuel López Contreras Ginecología y Obstetricia D.G.P. 2981075 CED. 4713339 U. de G.
	LLEGADA	
	23/07/18 16:00	
	SALIDA	
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO SECRETARÍA DE SALUD U.E.A.O.C.N DE TALA DIRECCION	24/07/18 08:00	Dr. J. Manuel López Contreras Ginecología y Obstetricia D.G.P. 2981075 CED. 4713339 U. de G.
	LLEGADA	
	24/07/18 16:00	
	SALIDA	
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO SECRETARÍA DE SALUD U.E.A.O.C.N DE TALA DIRECCION	25-07-18 8:00	 Lic. Hamlet Jonathan Jiménez Loza Administrador H.R.C. El Sub Director Hospital Regional Magdalena
	LLEGADA	
	25-07-18 15:30	
	SALIDA	
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO SECRETARÍA DE SALUD U.E.A.O.C.N DE TALA DIRECCION	26-07-18 8:00	 Dr. Luis Alfredo Rangel Padilla El Sub Director Hospital Regional Magdalena
	LLEGADA	
	26-07-18 16:00	
	SALIDA	
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO SECRETARÍA DE SALUD U.E.A.O.C.N DE TALA DIRECCION	27-07-18 8:00	 Dr. Luis Alfredo Rangel Padilla El Sub Director Hospital Regional Magdalena
	LLEGADA	
	27-07-18 11:00	
	SALIDA	
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO SECRETARÍA DE SALUD U.E.A.O.C.N DE TALA DIRECCION	27-07-18 11:50	Dr. Luis Alfredo Rangel Padilla El Sub Director Hospital Regional Magdalena
	LLEGADA	
	27-07-18 16:00	DRA. MARTHA H. GONZALEZ ALDANA CP. 672290 U. de G.
	SALIDA	

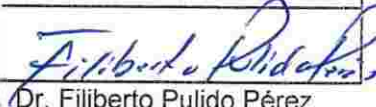
CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE PASAJES	0.00
ANTICIPO DE PASAJES	1029.25
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS	
COMPROBANTES DE PASAJES	
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO	
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO	
SUMAS	0.00
TOTAL	1029.25

ELABORÓ  LIC. KARINA ALEJANDRA JIMÉNEZ HERNÁNDEZ	REVISÓ  LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA	CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN  Dr. Filiberto Pulido Pérez FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO	AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO  LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA
---	---	--	--

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 1029.25 (Mi) veintinueve pesos 25/100 m.n.)

EL DÍA 8 DE Agosto DEL 2018

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


Dr. Filiberto Pulido Pérez

INFORME DE COMISIÓN

OPD REPSS DE JALISCO.

F.U.C

816/18

Guadalajara, Jalisco, 20 de Julio del 2018.

**DR. FILIBERTO PULIDO PEREZ.
GESTOR DEL SEGURO POPULAR
DEL OPD REPSS DE JALISCO, REG. IX AMECA.
PRESENTE.**

Por este medio le informo que el día 23 al 27 de Julio del año en curso, es usted **COMISIONADO** a las localidades de Magdalena, El Arenal, Tala, para validación de cartera de servicios en hospital, tutela de derechos de los afiliados y aplicación de cédulas MOSSESS a beneficiarios.

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.**

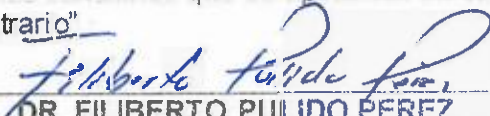

Área de Adscripción: CUERPO DE GOBIERNO REG. SANITARIA IX AMECA
Nombre: FILIBERTO PULIDO PEREZ
Cargo: GESTOR DEL SEGURO POPULAR ITINERANTE.
Destino: MAGDALENA, EL ARENAL, TALA
Periodo: 23 AL 27 DE JULIO DEL 2017
F.U.C: 816/18

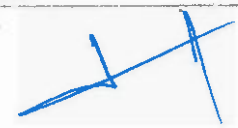
Actividades Realizadas.

Acudo a la UEAOCN Tala realizo MOSSESS cédula de encuestas de satisfacción, tutelo derechos de afiliados en lo respecta a la orientación de coberturas de CAUSES. Se acude al Hospital Regional de Magdalena para realizar validación de carteras de CAUSES y tutelar los derechos de los afiliados, asesoro a los afiliados y al personal médico en las unidades en relación a SMSXXI, SCEI y FPCG, realizo trámite para afiliados en relación a la necesidad de oxigeno domiciliado, reviso y valido la relación, asesoro sobre tutela a afiliados y personal del MAO, reviso y valido casos del SCEI, realizo I MOSSESS cédula de encuestas de satisfacción, acudo al C.S. El arenal realizo y realizo MOSSESS cédula de encuestas de satisfacción. Acudo al H.R. Cocula para la revisión y validación de pacientes de SMSXXI se da seguimiento a petición de material de osteosíntesis.

Resultados

Se cumplen con las actividades planeadas, continuo con la validación de CAUSES correspondiente al año 2018, realizo MOSSESS cédula de encuestas de satisfacción, reviso casos del SCEI y valido los procedentes, vigilo y tutelo los derechos de los afiliados, realizo encuestas MOSSESS en la UEAOCN Tala, H.R. Magdalena y C.S. El Arenal, asesoria al personal de los módulos con respecto a cobertura CAUSES 2018, tutelo derecho de los afiliados, se acudo al H.R. Cocula aunque no setenia lan e ado para terminar con la validación de SMSXXI.

El comisionado	Vo. Bo.
<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>Responsable de la comisión</p> 
<p>DR. FILIBERTO PULIDO PEREZ. GESTOR DEL SEGURO POPULAR ITINERANTE OPD REPSS JALISCO, REG. IX AMECA.</p>	<p>DR. HECTOR RAUL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.</p>



De: Filiberto Pulido Pérez. filipulido@hotmail.com

Enviado: martes, 31 de Julio de 2018

Asunto: Datos para pliego.

L.A.E Karina Alejandra Jiménez Hernández

Departamento de Financiamiento del OPD REPSS de Jalisco

Av. Chapultepec #113 Col. Ladrón de Guevara C.P. 44160

Tel: 30 30 55 55

Asunto: Datos para pliego. **COMISIÓN 23 al 27-JULIO-18**

Datos para el pliego:

NOMBRE COMPLETO: DR FILIBERTO PULIDO PEREZ.

FECHA DE COMISION: 23 AL 27 DE JULIO 2018.

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA, EL ARENAL, TALA.

MOTIVO DE LA COMISION: Actividades varias de Gestión Medica (Tutela de derechos de los afiliados, validación de carteras de servicios, Acreditación, MOSSESS, SUG).

NO. DE CTA BANCARIA (NOMINA): 0822408914

BANCO: BANORTE

RFC COMPLETO: PUPF800228JH1

CORREO ELECTRONICO: filipulido@hotmail.com

NO. DE TELÉFONO LOCALIZABLE: 3331050490.

Y DESPUÉS DE HABER CONCLUIDO LA COMISIÓN ENVÍO EN ELECTRÓNICO (WORD) EL FORMATO DE ACTIVIDADES.

Saludos.

ATTE. DR. FILIBERTO PULIDO PEREZ

GESTOR DEL SEGURO POPULAR ITINERANTE, OPD REPSS JAL.

REGION SANITARIA IX AMECA.

TEL. OFICINA 01-375-75-58825. CEL 3331050490.