

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO UNICO DE COMISION

### GENERALIDADES

Ing <u>MARTINEZ GARCIA RICARDO</u>		No. DE FOLIO:	
ADSCRIPCIÓN: <u>DIRECCION DE AFILIACION Y ASEGURAMIENTO</u>		<u>629/18</u>	
FILIACIÓN: _____		FECHA:	
PUESTO: <u>SUPERVISOR DAP REGION SANITARIA III</u>		DIA	MES
CLAVE/CATEGORÍA: <u>C4001S</u>		30	7
RESIDENCIA: <u>TEPATITLAN DE MORELOS</u>		AÑO	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: <u>ACATIC</u>		2018	
PERÍODO DURANTE: <u>1</u> DÍAS, DEL: <u>30 DE JULIO</u> AL: <u>30 DE JULIO</u> DEL <u>2018</u>			
DESTINO: NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>SUPERVISON E INSTALACION DE EQUIPO TELEFONICO E INTERNET</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>7:30</u> HORAS DE TRASLADO <u>40MIN</u> HORA DE REGRESO <u>16:00</u>			

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>30/Jul/18 Comida</u>		<u>V. Media Jcl</u>	<u>635.95</u>	<u>1</u>	<u>0.00</u>
				<u>Total</u>	<u>0.00</u>

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						EVALUACIÓN
AÑO 2018		PROY.	PROG.	SUB.P. ROG.	SUB. SUB.PR OG.	
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.					
<u>9410</u>	<u>30/07/18</u>	<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>	
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE			
<u>37501</u>			<u>126.50</u>			



### PASAJES

VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____		DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
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.		AÑO 2018					
		CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY	PROG	SUB. PRO G.	SUB. SUB. PRO G.
				<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 APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

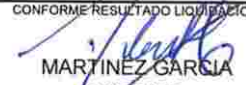
<b>RESPONSABLE DE LA COMISIÓN</b> <u>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ</u> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	<b>EL BENEFICIARIO</b> <u>MARTINEZ GARCIA RICARDO</u> SUPERVISOR DAP REGION SANITARIA III	<b>COORDINADOR DE LA COMISION.</b> <u>DR CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA</u> DIRECTOR DE AREA AFILIACION DEL OPD REPSS DE JALISCO
--	---	---

# CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DIA

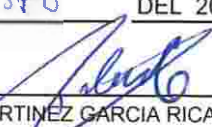
LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN																				
 SECRETARIA DE SALUD JALISCO REGIÓN SANITARIA III ALTOS SUP	30.7.18 8:00			ACATIC																				
	SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION																							
	30.7.18 8:40																							
	LLEGADA LUGAR DE COMISION																							
	LLEGADA LUGAR DE COMISION																							
	30.7.18 16:00			 REGIÓN SANITARIA III ALTOS SUP DR. ROYAN FLORES ESPINOZA MEDICO GYN Y PARTERO UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CEE: 442 432638 HONORARIO: 0000 - 100 HRS.																				
	SALIDA LUGAR DE COMISION																							
	LLEGADA LUGAR DE COMISION																							
	SALIDA LUGAR DE COMISION																							
	LLEGADA LUGAR DE COMISION																							
	SALIDA LUGAR DE COMISION																							
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																				
	SALIDA LUGAR DE COMISION																							
	LLEGADA LUGAR DE COMISION			LUGAR DE COMISION																				
	SALIDA LUGAR DE COMISION																							
FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION	30.7.18 16:40	N/A	CENA	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">CARGOS</th> <th style="width: 50%;">ABONOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ANTICIPO DE VIÁTICOS</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>ANTICIPO DE PASAJES</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMPROBANTES DE PASAJES</td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SUMAS</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>126.50</td> </tr> </tbody> </table>	CARGOS	ABONOS	ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	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	TOTAL	126.50
CARGOS	ABONOS																							
ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00																							
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																							
TOTAL	126.50																							

ELABORÓ  
  
 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ

REVISÓ  
  
 LIC. MOISÉS DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN  
  
 MARTINEZ GARCIA RICARDO  
 FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO  
  
 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 126.50 (Ciento veintiséis pesos 50/100 M.N.)  
 EL DÍA 9 DE Agosto 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 629/18


Guadalajara, Jalisco, 27 de JULIO del 2018.

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

Por este medio le informo que se le ha **COMISIONADO**, a la localidad del municipio de la región: **ACATIC**, el día 30 de JULIO del año en curso, con la intención de llevar a cabo la supervisión e instalación de equipo telefónico e internet.

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:** DIRECCION DE AFILIACION Y ASEGURAMIENTO

**Nombre:** ING. RICARDO MARTINEZ GARCIA

**Cargo:** SUPERVISOR DAP SEGURO POPULAR RSII

**Destino:** ACATIC

**Periodo:** 30 DE JULIO DE 2018

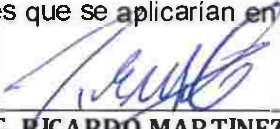

**F.U.C:** 629/18

**Actividades Realizadas.**

Se acude a las instalaciones del Centro de Salud ACATIC realizando actividades propias de Supervisión y soporte técnico

**Resultados**

se obtienen buenos resultados dejando funcionando el equipo telefónico e internet, así como en la supervisión observaciones mínimas.

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

