

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISION

GENERALIDADES

C. <u>Dr. Filiberto Pulido Pérez</u>	No. DE FOLIO: 814/18
ADSCRIPCIÓN: <u>ÁREA DE GESTIÓN MÉDICO</u>	FECHA:
FILIACIÓN: _____	DÍA MES AÑO
PUESTO: <u>GESTOR DEL SEGURO POPULAR</u>	27 7 2018
CLAVE/CATEGORÍA: <u>U004F034105M010060002223010085</u>	
RESIDENCIA: <u>CUERPO DE GOBIERNO REGIÓN SANITARIA IX AMECA</u>	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS <u>DE MAGDALENA TALA</u>	
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, APLICACIÓN DE ENCUESTAS A USUARIOS</u>	
MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AUTOBÚS <input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/>	
TIEMPO DE COMISIÓN: HORA DE SALIDA <u>7:00</u> HORAS DE TRASLADO _____ HORA DE REGRE SO <u>18:00</u>	

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
30/Jul/18 Desayuno, Comida		V. Media Sal	635.95	2	0.00
31/Jul/18 Desayuno, Comida		V. Media Sal	635.95		0.00
				Total	0.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						EVALUACIÓN DOCUMENTOS DE RESPALDO () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS () DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN: () PROGRAMAS DE TRABAJO: () INFORME DE LA COMISIÓN: () OTROS:
AÑO 2018						
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB.P. ROG.	SUB. SUBPR 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
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.

RÉSPONSABLE DE LA COMISIÓN <u>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ</u> DIRECTOR GENERAL DEL OPD-REPS DE JALISCO	EL BENEFICIARIO <u>Dr. Filiberto Pulido Pérez</u>	COORDINADOR DE LA COMISIÓN. <u>DR. ERNESTO LOPEZ PAEZ</u> 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
UNIDAD OBSTETRICA DE TALA  TRABAJO SOCIAL	30/07/18 08:00 LLEGADA	 Universidad de Guadalajara Dr. Juan Antonio Olazaba Arias Pediatra-Neonatólogo DGP 4710735 CED. ESP. 569479
	30/07/18 16:00 SALIDA	
SERVICIO DE SALUD TALISCO CENTRO DE SALUD EL ARENAL	31-07-18 08:00 LLEGADA	DRA. MARTHA H. GONZALEZ ALDANA C.P. 672290 U. de G.  
	31-07-18 16:00 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	00.00	391.00
TOTAL	391.00	

ELABORÓ

 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ

REVISÓ


 LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN

 Dr. Filiberto Pulido Pérez
 FIRMA AUTOGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO

 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 391.00 (Trescientos noventa y un pesos 00/100 M.N.)
 EL DÍA 13 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

814/18

Guadalajara, Jalisco, 27 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 30 al 31 de Julio del año en curso, es usted **COMISIONADO** a las localidades de Magdalena, Tala, para validación de cartera de servicios en hospital, tutela de derechos de los afiliados y aplicación de cedulas 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.

C.p.- Archivo.

**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, TALA

Periodo: 30 AL 31 DE JULIO DEL 2017

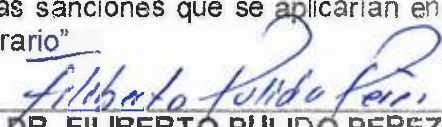

F.U.C: 816/18

Actividades Realizadas.

Acudí al UEA D CNTAa realice MOSSESS cédula de encuestas de satisfacción, tutelo derechos de afiliados en lo respecta a la orientación de coberturas de CAUSES. En el C.S. El arenal realizo y realizo MOSSESS para afiliados (encuestas de satisfacción). Asesoro al personal en relación a coberturas por CAUSES y red de proveedores.

Resultados

Se cumplen con las actividades planeadas, continuo con la validación de CAUSES correspondiente al año 2018, realizo MOSSESS cédula de encuestas de satisfacción, no fue posible acudir al H.R. Magdalena por lo que reprogramo para el día 2 y 3 de Agosto, acudiendo al C.S. El Arenal en donde realizo encuestas MOSSESS, asesoro al personal de los módulos con respecto a cobertura CAUSES 2018, tutelo derecho de los afiliados.

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 align="center">Responsable de la comisión</p> 
<p>DR. FILIBERTO PULIDO PEREZ. GESTOR DEL SEGURO POPULAR ITINERANTE OPD REPSS JALISCO, REG. IX AMECA.</p>	<p>DR. HÉCTOR RAUL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.</p>



De: Filiberto Pulido Pérez.filipulido@hotmail.com

Enviado: martes, 8 de Agosto 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 30 al 31-JULIO-18**

Datos para el pliego:

NOMBRE COMPLETO: DR FILIBERTO PULIDO PEREZ.

FECHA DE COMISION: 30 AL 31 DE JULIO 2018.

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA, TALA.

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

MOSESSE, 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.