

# RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

## FORMATO UNICO DE COMISION

### GENERALIDADES

C. ZEPEDA RIVERA ISMAEL

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE AFILIACION Y PROMOCION

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

PUESTO: SOPORTE ADMINISTRATIVO "A"

CLAVE/CATEGORÍA: CF40001S

RESIDENCIA: REGION SANITARIA IV LA BARCA

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: Guadalajara

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 12 de Julio AL: 12 de Julio DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Entrega y recepcion de nomina, recoger vehiculo

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

TIEMPO DE COMISION: \_\_\_\_\_ HORA DE SALIDA 7:00 HORAS DE TRASLAD(2:00 hrs) HORA DE REGRESO 16:00 hrs

No. DE FOLIO:		
596/18		
FECHA:		
DÍA	MES	AÑO
12	Jul	2018

### VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>12 Jul 18 Desayuno, Comida</u>	<u>V. Cava Jal</u>	<u>771.65</u>	<u>1</u>	<u>0.00</u>
			<u>Total</u>	<u>0.00</u>

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						
AÑO 2018						
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PROG.	SUB. SUB. PR OG.	
940	12 Jul 18	06	02	0	00F	
PARTIDA		FOLIO	IMPORTE			
37501			230			

#### 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: _____	DOCUMENTO DE REFERENCIA												
ESPECIFICACIONES	AÑO 2018												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">CENTRO DE RESP.</th> <th style="width: 10%;">FECHA DEL DOCTO.</th> <th style="width: 10%;">PROY.</th> <th style="width: 10%;">PROG.</th> <th style="width: 10%;">SUB. PRO G.</th> <th style="width: 10%;">SUB. SUB. PROG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">00F</td> </tr> </tbody> </table>	CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PRO G.	SUB. SUB. PROG			06	02	0	00F
	CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PRO G.	SUB. SUB. PROG							
			06	02	0	00F							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">PARTIDA</th> <th style="width: 25%;">FOLIO</th> <th style="width: 25%;">IMPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	PARTIDA	FOLIO	IMPORTE										
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.

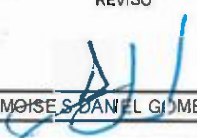
<b>RESPONSABLE DE LA COMISIÓN</b>   DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	<b>EL BENEFICIARIO</b>   ZEPEDA RIVERA ISMAEL	<b>COORDINADOR DE LA COMISION.</b>   DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA DIRECTOR DE AFILIACION Y PROMOCIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA


LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN
 <b>SEGURO POPULAR</b> <small>SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL SECTOR POPULAR</small>	12/07/18 8:00	 <b>Raúl Ronderos B.</b>
	LLEGADA	
	12/07/18 16:00	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	

	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	230.00
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	230.00
TOTAL	230.00	

ELABORÓ  
  
 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ

REVISÓ  
  
 LIC. MOISE S. DANIEL GOMEZ URZUA

CONFORME RESULTADO DE LIQUIDACIÓN  
  
 ZEPEDA RIVERA ISMAEL  
 FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO  
  
 LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 230.00 (doscientos treinta pesos 00/100 M.N.)  
 EL DÍA 24 DE Julio DEL 2018  
 POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

ZEPEDA RIVERA ISMAEL

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

**Área de Adscripción:** DIRECCION DE AFILIACION Y PROMOCION

**Nombre:** ZEPEDA RIVERA ISMAEL

**Cargo:** SUPERVISOR DAP

**Destino:** GUADALAJARA

**Periodo:** DEL 12 AL 12 DE JULIO DE 2018



**F.U.C:** 596/18


**Actividades Realizadas.**

Entrega y recepción de nómina, recoger vehículo

**Resultados**

Acudí a la ciudad de Guadalajara, a realizar la comprobación de la nómina correspondiente a la quincena número 12, así como la recepción de la quincena 13, previamente nos trasladamos a las oficinas de Archivo central para recoger el vehículo que se regresaría a la Región Sanitaria, lamentablemente al llegar, se nos indicó que no había vehículo asignado a la región IV, hasta nuevo aviso.

<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"	Responsable de la comisión
 <b>ZEPEDA RIVERA ISMAEL</b> Supervisor DAP	 <b>DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ.</b> DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.



## **INFORME DE COMISIÓN**

**OPD REPSS DE JALISCO.**

**F.U.C 595/18**

Guadalajara, Jalisco, 12 de Julio del 2018.

**C. ZEPEDA RIVERA ISMAEL  
SOPORTE ADMINISTRATIVO "A"  
REGION SANITARIA IV CIENEGA  
LA BARCA.  
PRESENTE**

Por este medio le informo que se le ha **COMISIONADO**, a la ciudad de Guadalajara, Jalisco, a las oficinas del Régimen Estatal de Protección Social en Salud Jalisco, para la entrega y recepción correspondiente a la nómina del personal eventual el día 12 del presente.

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.

6