

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

GENERALIDADES

C. Torres Hernandez Luz Maria
 ADSCRIPCIÓN: Dirección de Afiliación y Promoción
 FILIACIÓN: _____
 PUESTO: Apoyo Admvo. En Salud A-4
 CLAVE/CATEGORÍA: M03022
 RESIDENCIA: REGION SANITARIA II
 COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DESANJUANDELOS JAGOS JAL
 PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 10 de Julio AL: 10 de Julio DEL 2018
 DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: AFILIACION, RENOVACION SEGURO POPULAR
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AUTOBÚS ☐ VEHÍCULO OFICIAL ☒ AEREO ☐
 TIEMPO DE COMISIÓN: _____ HORA DE SALIDA 7:30 HORAS DE TRASLADO 2 HORA DE REGRESO 16:00

No. DE FOLIO:		
570/18		
FECHA:		
DÍA	MES	AÑO
9	7	2018

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
10 Jul 18 Desayuno, Comida	Vaca Jal	771.65	1	0.00
			Total	0.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA						
AÑO 2018						
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. PROG.	SUB. SUB. PR OG.	
940	17/18	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





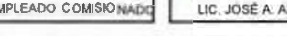
VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____		DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
_____ ESPECIFICACIONES _____		AÑO 2018					
		CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.D.	PROY	PROG	SUB. PRO G.	SUB. SUB. PROG
Pagar de conformidad al Art. 9 Inciso "C" del Reglamento de Gastos con cargo a la partida 3700, correspondiente a Pasajes y Viáticos, por realizar comisión conjunta al Lic. José Antonio Amaya Santamaría, Director de Área Administrativa del OPD REPSS de Jalisco.				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 APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO	EL BENEFICIARIO <u>Torres Hernandez Luz Maria</u>	COORDINADOR DE LA COMISION. DR. CARLOS ELISEO CARVAJAL CABEZA DE VACA DIRECTOR DE AFILIACION Y PROMOCIÓN DEL OPD REPSS DE JALISCO
---	---	--

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR DÍA

LUGAR Y SELLO		FECHA Y HORA		PERNOCTAR	ALIMENTO	LUGAR DE COMISION Y NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN	
 Servicios de Salud Jalisco Región Sanitaria Norte Altos Norte C.S.U. San Juan de los Lagos		10/07/18 7:30				LUGAR DE COMISION	
		SALIDA LUGAR DE ADSCRIPCION					
		10/07/18 8:10				LUGAR DE COMISION	
		LLEGADA LUGAR DE COMISION					
						LUGAR DE COMISION	
		LLEGADA LUGAR DE COMISION					
		10/07/18 15:55				LUGAR DE COMISION	
		SALIDA LUGAR DE COMISION					
						LUGAR DE COMISION	
		LLEGADA LUGAR DE COMISION					
						LUGAR DE COMISION	
		SALIDA LUGAR DE COMISION					
						LUGAR DE COMISION	
		LLEGADA LUGAR DE COMISION					
						LUGAR DE COMISION	
		SALIDA LUGAR DE COMISION					
FECHA Y HORA DE LLEGADA A LUGAR DE ADSCRIPCION		10/07/18 16:40				CARGIS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS						0.00	230.00
ANTICIPO DE PASAJES							
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DIAS							
COMPROBANTES DE PASAJES							
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO							
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO							
SUMAS						0.00	230.00
TOTAL						230.00	

<p>ELABORÓ</p>  <p>LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNÁNDEZ</p>	<p>REVISÓ</p>  <p>LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA</p>	<p>CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN</p>  <p>Torres Hernandez Luz Maria</p> <p>FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO</p>	<p>AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO</p>  <p>LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA</p>
<p>RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ <u>230.00</u> (<u>doscientos treinta pesos</u> <u>00/100 M.N.</u>)</p> <p>EL DÍA <u>20</u> DE <u>Julio</u> DEL 2018</p> <p>POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN</p> 			

Torres Hernandez I 117 Maria

INFORME DE COMISIÓN**OPD REPSS DE JALISCO.****F.U.C****578/18**

Guadalajara, Jalisco, 09 de Julio del 2018.

**C. LUZ MARIA TORRES HERNANDEZ
APOYO ADMINISTRATIVO A-4
REGION SANITARIA II LAGOS DE MORENO, JAL.
PRESENTE.**

Por este medio le informo que el día 10 de Julio del presente del año en curso, es Usted **COMISIONADA** al C.S SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL.; a las siguientes actividades Afiliación, Renovación y promoción de Seguro Popular.

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 AFILIACION Y PROMOCION

Nombre: LUZ MARIA TORRES HERNANDEZ

Cargo: APOYO ADMINISTRATIVO A-4.

Destino: C.S SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL

Periodo: 10 DE JULIO DEL 2018

F.U.C:



578718

Actividades Realizadas.

Por medio de la presente le informo a usted que me traslade al C.S SAN JUAN DE LOS LAGOS, Jalisco; en el vehículo oficial con número económico 13 conducido por mi compañero Josué Ivan Gpe. Hernández V. El motivo de la comisión Afiliar, Renovar y promocionar póliza de Seguro popular.

Resultados

Se logró avanzar en las metas de Afiliación y Renovación en nuestra Región II, Lagos de Moreno, Jal.

El comisionado "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" 	Vo. Bo. Responsable de la comisión 
LUZ MARIA TORRES HERNANDEZ. APOYO ADMINISTRATIVO A-4 REGION II LAGOS DE MORENO, JAL.	DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ Director General del O. P. D. Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Jalisco

60