

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

GENERALIDADES

C. Dr. Filiberto Pulido Pérez

ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICO

FILIACIÓN: _____

PUESTO: GESTOR DEL SEGURO POPULAR

CLAVE/CATEGORÍA: U004F034105M010060002223010085

RESIDENCIA: CUERPO DE GOBIERNO REGIÓN SANITARIA IX AMECA

COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: MAGDALENA

PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, DEL: 01/jun AL: 01/jun DEL 2018

DESTINO: NACIONAL ☒ INTERNACIONAL ☐

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TUTELA DE DERECHOS, VALIDACION DE CARTERAS, APLICACIÓN DE ENCUESTAS A USUARIOS

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

TIEMPO DE COMISION: _____ HORA DE SALIDA 7:00 HORAS DE TRASLADO _____ HORA DE REGRESO 18:00

No. DE FOLIO:
431/18

FECHA:

DÍA	MES	AÑO
<u>31</u>	<u>5</u>	<u>2018</u>

VIATICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>1/jun/18 Desayuno, Comida</u>	<u>U. Car. Jal</u>	<u>771.65</u>	<u>1</u>	<u>0.00</u>
			<u>Total</u>	<u>0.00</u>

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
AÑO <u>2018</u>					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR OG.
<u>930</u>	<u>21/05/18</u>	<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>
PARTIDA	FOLIO	IMPORTE			
<u>37501</u>		<u>230</u>			

EVALUACIÓN

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- () DIPLOMAS, O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN:
- () PROGRAMAS DE TRABAJO:
- () INFORME DE LA COMISIÓN:
- () OTROS: _____



PASAJES

VIAJE REDONDO: ☐ DE: _____



ESPECIFICACIONES _____

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
AÑO <u>2018</u>					
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY	PROG	SUB. PRO G	SUB. SUB. PROG
		<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 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 COMISION.  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
 SERVICIOS DE SALUD JALISCO HOSPITAL REGIONAL MAGDALEN A. JAL.	LLEGADA	El Director Hospital Regional de Magdalena  Dr. Filiberto Pulido Valencia
	01-06-18 8:00	
	LLEGADA	
	01-06-18 16:00	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	

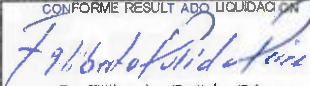
	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	230.00
ANTICIPO DE PASAJES		
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS		
COMPROBANTES DE PASAJES		
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO		
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO		
SUMAS	0.00	230.00
TOTAL	230.00	

ELABORÓ

 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ

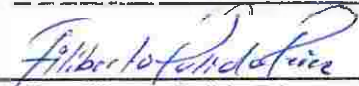
REVISÓ

 LIC. 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 \$230.00 (Dochientos treinta pesos 00/100 M.N.)
 FECHA 12 DE JUNIO DE 2018
 POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

 Dr. Filiberto Pulido Pérez

INFORME DE COMISIÓN

OPD REPSS DE JALISCO.

FUC

431/18

Guadalajara, Jalisco, 31 de Mayo 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 1 de Junio del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a las localidad de Magdalena, para validación de cartera de servicios en hospital, tutela de derechos de los afiliados y aplicación de cedulas MOSSESS y de Acreditación en unidades.

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

Periodo: 1 DE JUNIO DEL 2017

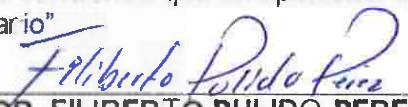

F.U.C: 6/3/18

Actividades Realizadas.

Se acude al Hospital Regional de Magdalena y 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 encuestas de satisfacción a afiliados.

Resultados

Se cumplen con las actividades planeadas, continuo con la validación de CAUSES correspondiente al año 2018.

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"	
 DR. FILIBERTO PULIDO PEREZ, GESTOR DEL SEGURO POPULAR ITINERANTE OPD REPSS JALISCO, REG. IX AMECA.	 DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.

De: Filiberto Pulido Pérez. filipulido@hotmail.com

Enviado: martes, 5 de Junio 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 1-JUNIO-18

Datos para el pliego:

NOMBRE COMPLETO: DR FILIBERTO PULIDO PEREZ.

FECHA DE COMISION: 1 DE JUNIO 2018.

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA.

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.