

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISION

849

GENERALIDADES

C. <u>D. Filiberto Pulido Pérez</u>		No. DE FOLIO: 430/18	
ADSCRIPCIÓN <u>ÁREA DE GESTIÓN MÉDICO</u>		FECHA:	
FILIACIÓN: _____		DÍA	MES
PUESTO: <u>G. TOR DEL SEGURO POPULAR</u>		1	6
CLAVE/CATEGORÍA: <u>U004F034105M010060002223010085</u>		AÑO	
RESIDENCIA: <u>CUERPO DE GOBIERNO REGIÓN SANITARIA IX AMECA</u>		2018	
COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: <u>INSTITUTO DERMATOLÓGICO DE JALISCO, ZAPOPAN JALISCO</u>			
PERÍODO DURANTE: <u>1</u> DÍAS, DEL: <u>04/jun</u> AL: <u>04/jun</u> DEL <u>2018</u>			
DESTINO: NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: <u>CURSO-TALLER SOBRE EL SISTEMA DE COMPENSACION ECONOMICA INTERESTATAL 2018</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>7:00</u> HORAS DE TRASLADO _____ HORA DE REGRESO <u>18:00</u>			

VIATICOS

LUGARES Y PERIODOS DE COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
<u>4 Jun 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						EVALUACIÓN	
AÑO 2018						DOCUMENTOS DE RESPALDO <input type="checkbox"/> ACTAS CIRCUNSTANCIADAS <input type="checkbox"/> DIPLOMAS, O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN: <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO: <input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN: <input type="checkbox"/> OTROS: _____	
CENTRO DE RESP.	FECHA DEL DOCTO.	PROY.	PROG.	SUB. P. ROG.	SUB. SUB. PR OG.		
<u>930</u>	<u>4/06/18</u>	<u>06</u>	<u>02</u>	<u>0</u>	<u>00F</u>		
PARTIDA	FOLIO	IMPORTE					
<u>37501</u>		<u>230</u>					

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. 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 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 LOPEZ PAEZ DIRECTOR DE AREA DE GESTION MEDICA DEL OPD REPSS DE JALISCO
---	--	---

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN
	04-06-18 8:00	
	LLEGADA	
	04-06-18 16:00	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	
	LLEGADA	
	SALIDA	

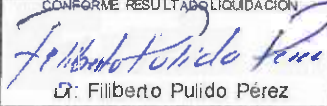
	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE VIÁTICOS	0.00	230.00
ANTICIPO DE PASAJES		
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS		
COMPROBANTES DE PASAJES		
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO		
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO		
SUMAS	0.00	230.00
TOTAL	230.00	

ELABORÓ

 LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ

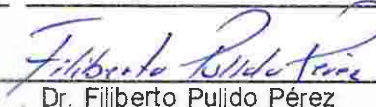
REVISÓ

 LIC. MOISES 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 (Diecieros treinta pesos, 00/100 N.N.)
 EL DÍA 13 DE Jun 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

430/18

Guadalajara, Jalisco, 1 de Junio 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 4 de Junio del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a la ciudad de Guadalajara para participar curso-taller sobre el sistema de compensación económica interestatal, con sede en el instituto de dermatología de Jalisco.

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: GUADALAJARA JALISCO

Periodo: 4 DE JUNIO DE 2017

F.U.C:

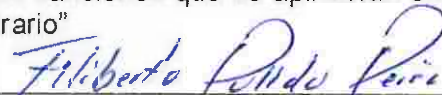

430718

Actividades Realizadas.

Acudo al curso-taller para la actualización del sistema de compensación económica interestatal, en donde se ven criterios y actualizaciones del SCEI 2018, y se realizan ejercicios para la comprensión de casos en donde se observan los errores de captura y las inconsistencias de norma del 004 del expediente y reglas de operación.

Resultados

Se cumplen con las actividades planeadas, el traslado lo realizo en vehículo oficial con número económico 25 (009), realizo examen inicial y final y firmo lista de asistencia.

El comisionado	Vo. Bo.
"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
 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, 05 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 4-JUN-18

Datos para el pliego:

NOMBRE COMPLETO: DR FILIBERTO PULIDO PEREZ.

FECHA DE COMISION: 4 DE JUNIO 2018.

LUGAR DE COMISIÓN: GUADALAJARA.

MOTIVO DE LA COMISION: Asistir al taller sistema de compensación económica interestatal.

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 OPD REPSS JAL.

REGION SANITARIA IXAMECA.

TEL. OFICINA 01-375-75-58825. CEL 3331050490.

