

Gaby

MEMORANDUM



C.S. 019/2016 Zapopan, Jalisco, 22 de enero del 2016.

C.P.A. Raúl Alan Tejeda García Encargado del Despacho de la Contraloría Presente.

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo, ocasión que aprovecho para dar respuesta a su atento similar No. C-043/15 y, con el propósito de solventar las observaciones que nos hizo llegar en el mismo del C.R.I., le remito la información correspondiente.

III Referente a los Resultados de Evaluación.

1.- Asistencia y Permanencia vs Plantilla.

Punto No. 1.1 Asistencia y permanencia. La C. Hilda Anahí Váladez Flores, con número de empleado 19456, el día de la auditoria no se encontraba en su lugar de actividades, ya que por problemas de salud inició su incapacidad el 23 de Noviembre de 2015, por veintiuno días. Se tramitó incapacidad del IMSS. (se anexa una copia).

Punto No. 1.2 La C. Aída Ávila Arias. Se gira oficio de comisión para la C. Ávila Arias.

Punto No. 1.3 La C. Eva María Zalpa González, con No. De empleado 19200, el día de la auditoría, no se encontraba en su lugar de actividades, ya que horas antes se reportó enferma, situación que no se justificó la trabajadora, por lo que el personal encargado de las nóminas hizo el descuento correspondiente.

Punto No. 2 Personal de Contrato por el Sistema, con modalidad 80/20 vs actualización de expedientes: Se tramitó vía memorándum CS/015/2016, para su recopilación y posteriormente completar los expedientes.

Punto No. 3 Encuesta de calidad en el servicio vs usuarios. Este punto se da respuesta en el punto 4.

Punto No. 4 Sugerencias de Usuarios

Punto No. 4.1 El programa de Autismo actualmente solo brinda el servicio en horario matutino de 8:00 a 14:00 hrs, ya que por el momento no se cuenta con el personal suficiente para extender el servicio al horario vespertino



Punto No 4.2 Agilidad en el servicio de caja: Se ampliara el horario de caja de acuerdo al memorándum CS/014/2016.

Punto No 4.3 Apoyos y Orientaciones a los padres de familia. Actualmente se cuenta con un programa de "Escuela para Padres" dentro del programa de DIF Zapopan, que consta de una sesión mensual, además de brindar asesorías continuas de manera personal a los padres de familia o personas a cargo de nuestros niños con el fin de dar seguimientos al proceso de aprendizaje de sus hijos. Por lo que se adjunta al presente, la lista de los padres que asistieron a la Escuela de Padres el pasado 14 de enero 2016.

Punto No. 4.4 Cancelación de citas: Se informa que la recepcionista cancela las citas, cuando las Terapistas se les presenta un caso extraordinario, ya que regularmente no faltan, debido a que su contratación es de 80/20.

IV Referente a las Observaciones.

Punto No. 1 Los expedientes revisados modalidad 80/20 convenios no vigentes: Se cotejo con el Departamento del Jurídico encontrándose vigentes a la fecha, así como la petición de los mismos vía memorándums APD 453/2015 298 de Octubre 2015, APD 488/2015 19 de Noviembre, APD 523/2015 04 de Diciembre 2015.

Punto No 2 Expedientes de todos los profesionistas de 80-20. Se entregó vía memorándum APD/21/16.

Punto No. 3 En el Departamento de Recursos Financieros. Se peticionó mediante memorándum CS/010/16.

V Referente a las Recomendaciones.

Punto 1. Sobre la elaboración de oficios de comisión. Se emitió circular donde se informa y se realiza la instrucción sobre el tema de oficios de comisión para el personal con No. CS/002/2016,

Punto No. 2 Integración de expedientes en C.R.I. conjuntamente en coordinación con el Director Jurídico. Listado de contratos y su derivación a Recursos Financieros. Listado de requisitos que debe contener un expediente modalidad 80/20. Se tramito memorándum CS/010/16.

Punto No. 3 Integración de expedientes en C.R.I. conjuntamente en coordinación con el Director Jurídico. Listado de contratos y su derivación a Recursos Financieros. Listado de requisitos que debe contener un expediente modalidad 80/20. Se tramito memorándum CS/010/16.



Punto 4. Evaluación de las sugerencias. Al final de cada mes, se reunirán las jefaturas en la Dirección a mi cargo, con el propósito de darle seguimiento a todas sus observaciones, para informar los avances que se han tenido en cada y sus resultados.

Es preciso mencionar que se les solicitará a cada una de las jefaturas realizar un Plan de Trabajo para desarrollarse para que se trabaje en sus áreas.

Se anexan copia de memorándums en mencionan.

Sin otro particular por el momento, me despido y quedo a sus órdenes.

Atentamente

"Zapopan, Tierra de Amistad y Respeto"

Lic. Hilda Apodaca Chavira Coordinadora de Servicios

c.c.p.- Dirección General. c.c.p.- Archivo. /gfo/.

| UNIDAD MEDICA EXPEDIDORA | NIVEL ATENCION | DELEG/UMAE | CERTIFICAL | DO DE INC. | APACIDAD SERIE | NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DIGITO VERIFICADOR |
|--|--------------------------|--------------------------------------|------------------------|--|--|--|
| L USA HE | | 14 JAL | La buse | 83 | 6107 | 100000000000000000000000000000000000000 |
| UNIDAD DE MEDICINA DELEGACIÓN DE FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN ADSCRIPCIÓN | NOMBRE DEL (LOS) P | ATRON(ES) | | PUESTO DE | TRABAJO | |
| 1 1 3/1 5/10 | em a pove igral de ja | el de boor Forting | yllov J | | salisaa . | |
| INICIAL SUBS. RECAIDA DIAS AUTORIZADO | STEERAL DO TO | NUMERO 1 | DIA | MES | AÑO | Alexander III. And Park |
| RIESGO DE TRABAJO ENFERMEDAD MATERI | | A PARTIR DEL | 23 DIA | // | 2015 ANO 5 | AFEULDOS PATERNO MÁTERNÓ Y NOMBRE(S) BEB ASEGURADO SEXO [H1] M2] |
| RAMO DE: :GURO | CEIPOSTNATAL SI | EXPEDIDO EL. | A Charles | INLS | 2015 | PODOGMENTO DE IDENTIFICACIÓN DELASEGURADO MEDICO TRATANTE |
| DETRABAJO INSTITUTO MEXIC DIRECCIÓN DE | PRESTACIONES N | MÉDICAS . | | | DIAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD | TACY NOMEREY 10 DOIL FIRMATION OF THE PROPERTY |
| partir de la fecha y durante el período que se indican en este duplicado. | | | | | SELVO E SCIMATRIGULA - CONTROL | |
| Si el asegurado regresare a sus labores antes de la terminación del período de incapacidad señalado en este documento, el patron deberá avisar inmediatamente y por escrito a Prestaciones Económicas del Instituto, para que este efectúe los ajustes que procedan en el pago del subsidio. | | | | | Girugia selection de la constante de la consta | |
| Los riesgos profesionales ocurridos quedarán a cargo del patrón. | durante períoc | istes que proced los de incapació | an en el p dad reco | nocidos | subsidio. por el IMSS | NOMBRE, GARGOY FIRMADELMEDICO QUE AUTORIZA |
| En caso de estar marcado como "riesgo de trabajo" o "probable riesgo", deberá enterar al instituto a través del formato ST-1 "aviso para calificar probable riesgo de trabajo" en un lapso no mayor a 24 horas". COPIA PATRÓN | | | | | | |
| | * | | | er e | | |



Visita domiciliaria de primera vez (1)

OFICIO DE COMISION

Zapopan, Jal: 09 de Diciembre 2016

Puesto: Jefa de área Numero Empleado: 19064

C. Aída Ávila Arias

PRESENTE.

Se le comisiona para llevar a cabo las actividades que se describen a continuación:

| Fecha | Nombre | Domicilio | Inicio: | Termino : | Se llevo a cabo | |
|--------|------------------------|---|---|--------------|---------------------------------------|--|
| | - | 3 | | | | |
| | 1 | Visita domiciliaria de Seguimiento (2) | | 1 | | |
| Fecha | Nombre | Visita domiciliaria de Seguimiento (2) Domicilio | Inicio: | Termino | Se llevo a cabo | |
| reciia | Nombre | Domicilo | micio: | : | Si No | |
| | | | | | | |
| • | 8 8 | Visita Institucional o Oficinas | | | | |
| Fecha | Nombre | Domicilio | Inicio: | Termino | Se llevo a cabo | |
| rcena | Nombre | Domicillo | micio. | : | Si No | |
| 09-12- | 19064 Aída Ávila Arias | Comunidad de Lomas de | 8:00 | 14:00 | | |
| 2016 | | Tabachines | , | | 180 H | |
| | | | 8 1 | , | * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | |
| | Brigada (| OBSERVACIONES Comunitaria | , | | \$ | |
| | Dilgaua | Confunitaria | \ | a e | | |
| | | Lic Hilda Apocada Chavira | - | -1 | | |
| | | NOMBRE Y FIRMA DEL JEPE INMEDIATO | المحاسبين | | 09/Dic/1 | |
| | | SELLO Y FIRMA | OS Y FIRMAS AL REV | ERSO DE ESTA | ALOH A | |
| | 1 | 2 3 | | | 4 | |
| | . × | | a | | | |
| | | | | | | |
| | a a | e e | | | | |
| | | | 2 | | | |
| | | | | | | |
| | . 3 | | | | | |



CS015/2016

Zapopan, Jalisco, 11 de Enero del 2016

A todo el personal modalidad 80/20 Asistencia a Personas con Discapacidad P r e s e n t e

Asunto: Solicitud de documentos.

Con un cordial saludo me dirijo a Ustedes, para informarles que derivado de la auditoría realizada el pasado 16 de Diciembre del 2015, por personal de Contraloría se revisaron sus expedientes detectando que hacen falta documentos, por lo anterior se les solicita entregar copia de los documentos que se mencionan lo antes posible con el fin de que sus expedientes estén integrados debidamente.

Nombre
Carrión García Martha Irene
Zavala Salazar Minerva Nathalia
Caso Gómez Martha
Luna Gómez Daniela Tanairi
Topete Torres Joel
Morales Ramírez Araceli

Documento faltante Mathri Corrich Gordo 14/16 Cédula Enterada Minerva Nathalie Zavala S. I. Cédula én tera da Minerva Nathalie Zavala S. I. Cédula én terada Martha Caso, Gomes 14en Cédula Contenda Titulo y Cédula Enterada Torrello Daniela Cuna Constancia de estudios
Título Enterado Marchi Marales Ramany —

Agradeciendo de antemano su apoyo a fin de solventar esta observación de la auditoría, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente,
"2015, Año del Desarrollo Social y los Derechos Humanos en Jalisco".

Lic. Hilda Apodasa Chavira Coordinación de Servicios

Ccp. Asistencia a Personas con Discapacidad Archivo

HACH/mvs

Mcabi Conservices

14001.16

Av. Laureles no. 1151, Col. Fovissste C.P. 45149, Zapopan, Jalisco Tel. (33) 3836 3444



CS014/2016

Zapopan, Jalisco, 12 de Enero del 2016

C. Leonor Hilda Díaz Muñoz Auxiliar Administrativo Asistencia a Personas con discapacidad Presente

Asunto: Horario de caja.

Con un cordial saludo me dirijo a Ustedes, para informarle que derivado de la auditoría realizada el pasado 16 de Diciembre del 2015 y derivado de las constantes solicitudes de los usuarios que asisten a las diversas terapias que se brindan en el Área de Asistencia a Personas con Discapacidad, se determinó ampliar el horario del servicio de caja quedando de 08:00 a 15:30 horas, a partir del 15 de Enero del 2016.

Agradeciendo de antemano su apoyo invaluable, le reitero mi consideración y respeto.

Atentamente, "2015, Año del Desarrollo Social y los Derechos Humanos en Jalisco".

Lic. Hilda Apodaca Cha Coordinación de Servi

.....

C.cp. Asistencia a Personas con Discapacidad Archivo

HACH/mvs

14/01/16

peabi TFINI 14.01.16



MEMORANDO

APD 453/2015 Zapopan, Jalisco. 28 de octubre de 2015

Lic. Mario Sergio Salazar Olvera Director de Administración y Finanzas P r e s e n t e

Asunto: Renovación de contratos.

Por medio del presente le envío un cordial saludo, ocasión que aprovecho para solicitar a usted la renovación de los contratos de Prestación de Servicios Profesionales en la modalidad 80/20 a favor de Psicólogos, Terapeuta Físico, Masoterapeuta y de Lenguaje del CRI, con una vigencia de un mes a partir del 01 de noviembre de 2015.

| Nombre | Servicio que proporciona |
|----------------------------|---|
| | Psicología CRI |
| | Psicología CRI |
| Joel Topete Torres | Masoterapeuta (Masaje relajante) |
| | Psicología de Autismo |
| | Psicología de Autismo |
| The trained of the carrier | Terapia de Lenguaje |
| | Terapia de Lenguaje |
| | Terapia de lenguaje |
| | Terapia de Rehabilitación Física |
| Jessica Livier Pérez López | Terapia de Rehabilitación Física |
| | Cintia Berenice Rodríguez Espinoza Edgar Javier Carrillo Montes de Oca Joel Topete Torres Araceli Morales Ramírez Irma Aguirre Macias Martha Irene Carrión García Martha Caso Gómez Minerva Nathalie Zavala Salazar |

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

"2015, Año del Desarrollo social y los Derechos Humanos en Jalisco"

Lic. Hilda Apodaca Chavira

Dirección de Desarrollo Comunitario y

Grupos Vulnerables

CCP Dirección de Desarrollo Comunitario y Grúpos Vulnerables Archivo AGV/HACH/ilcs*

HACH/ilcs*

Die O Grico I Lano D Con,

093016



4003 Linds



APD 488/2015 Zapopan, Jalisco. 19 de noviembre de 2015

Lic. Gerardo José Núñez Murra Dirección de Administración y Finanzas P r e s e n t e

Asunto: Renovación de contratos.

Por medio del presente le envío un cordial saludo, ocasión que aprovecho para solicitar a usted la renovación de los contratos de Prestación de Servicios Profesionales en la modalidad 80/20 a favor de Psicólogos, Terapeuta Físico, Masoterapeuta y de Lenguaje del CRI, con una vigencia de un mes a partir del 01 de diciembre de 2015.

| Nombre | Servicio que proporciona | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|--|
| Cintia Berenice Rodríguez Espinoza | Psicología CRI | | |
| Edgar Javier Carrillo Montes de Oca | Psicología CRI | | |
| Joel Topete Torres | Masoterapeuta (Masaje relajante) | | |
| Araceli Morales Ramírez | Psicología de Autismo | | |
| Irma Aguirre Macias | Psicología de Autismo | | |
| Martha Irene Carrión García | Terapia de Lenguaje | | |
| Martha Caso Gómez | Terapia de Lenguaje | | |
| Minerva Nathalie Zavala Salazar | Terapia de lenguaje | | |
| Daniela Tanairi Luna Gómez | Terapia de Rehabilitación Física | | |
| Jessica Livier Pérez López | Terapia de Rehabilitación Física | | |

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

"2015, Año del Desarfollo Social y los Derechos Humanos en Jalisco"

Lic. Hilda Apodaca Chavira V |
Dirección de Desarrollo Comunitario y

Grupos Vulnerables

CCP Dirección de Desarrollo Comunitario y Grupos Vulnerables Archivo AGY/HACH/ilcs*



003228









APD 523/2015 Zapopan, Jalisco. 04 de diciembre de 2015

Lic. Luis Alberto Castro Rosales Titular del Depto. Jurídico Presente

Asunto: Renovación de contratos.

Por medio del presente le envío un cordial saludo, ocasión que aprovecho para solicitar a usted la renovación de los contratos de Prestación de Servicios Profesionales en la modalidad 80/20 a favor de Psicólogos, Terapeuta Físico, Masoterapeuta y de Lenguaje del CRI, con una vigencia de tres meses a partir de enero de 2016.

| Nombre | Servicio que proporciona | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|--|
| Cintia Berenice Rodríguez Espinoza | Psicología CRI | | |
| Edgar Javier Carrillo Montes de Oca | Psicología CRI | | |
| Joel Topete Torres | Masoterapeuta (Masaje relajante) | | |
| Araceli Morales Ramírez | Psicología de Autismo | | |
| Irma Aguirre Macias | Psicología de Autismo | | |
| Martha Irene Carrión García | Terapia de Lenguaje | | |
| Martha Caso Gómez | Terapia de Lenguaje | | |
| Minerva Nathalie Zavala Salazar | Terapia de lenguaje | | |
| Daniela Tanairi Luna Gómez | Terapia de Rehabilitación Física | | |

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

"2015, Año del Desarriello Social y los Derechos Humanos en Jalisco"

Coordinadora de Servicios

CCP Coordinadora de Servicios Archivo AGV/HACH/ilcs*









MEMORANDO

APD21/2016

Zapopan, Jalisco, 22 de Enero del 2016

Lic. Luis Alberto Castro Rosales Dirección Jurídica P r e s e n t e

Asunto: Entrega de Documentos de Personal

Con un cordial saludo me dirijo a usted, para hacerle entrega de copia de los documentos faltantes del personal, para anexar en su expediente según las observaciones dadas en la Auditoria No. C-I-002/15. Realizada el pasado 16 de Diciembre del 2015.

| Nombre del Profesionista | Documento a entrega | | |
|--------------------------------|------------------------|--|--|
| Carrión García Martha Irene | Titulo y Cedula | | |
| Zavala Salazar Minerva Nathali | Cedula -Pendiente | | |
| Caso Gómez Martha | Títulos y Cedula | | |
| Luna Gómez Daniela Tanairi | Titulo y Cedula | | |
| Torres Topete Joel | Constancias de Estudio | | |
| Morales Ramírez Araceli | Titulo | | |

Agradeciendo de antemano su atención, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

"2015, Año del Desarrollo Social y los Derechos Humanos en Jalisco".

Lic. Hilda-Apodaca Chavira

Coordinación de Servicios

C.cp. Asistencia a Personas con Discapacidad Archivo

HACH/nlam

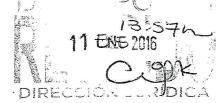
Av. Laureles no. 1151, Col. Fovissste C.P. 45149, Zapopan, Jalisco Tel. (33) 3836 3444



MEMORANDO

No. CS/010 /16 Zapopan Jalisco, 07 de Enero de 2016

Lic. Luis Alberto Castro Rosales Titular del Departamento Jurídico Presente.-



Por medio del presente reciba un cordial saludo y aprovecho la ocasión para solicitarle de la manera más atenta, la relación del personal del CRI, donde detalle los contratos que hacen llegar al Depto. De Recursos Financieros los conceptos básicos, como: Nombre, RFC con homoclave, lugar de adscripción, importe a pagar neto y vigencia del contrato, así mismo se peticiona una hoja con los requisitos documentales que debe contener un expediente modalidad 80/20.

Lo antes mencionado atiende a las observaciones del departamento de Contraloría, donde refiere la finalidad de reducir gasto e inversión de tiempos horas-hombre y regularización de expedientes.

Se anexa listado de personal.

Sin otro particular, me despido y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente,

Lic. Hilda Apodaca Chavira Coordinadora de Servicios

C.c.p Coordinación Administrativa C.c.p Salud y Bienestar C.c.p Archivo gchf*



CONTRALORÍA



INFORME DE AUDITORÍA <u>C-I-002/15</u>

ASISTENCIA A PERSONÁS CON DISCAPACIDAD (CRI)

2.- Personal contratado por el Sistema, con la modalidad 80-20 vs Expedientes:

| | Servicio que | | Convenio con | | |
|--|------------------------|--|---|--------|--|
| Nombre del Profesionista | otorga en el CRI | Profesión | DIF | Titulo | Cédula |
| Carrión García Martha Irene | Terapia de Lenguaje | Lic. en Educación especial en el área de atención auditiva y de lenguaje | Colaboración | 1 | |
| Zavala Salazar Minerva Nathalia | Terapia de Lenguaje | Lic. en Educación especial en el área de atención auditiva y de lenguaje | Colaboración | 1 | Physical Phy |
| Caso Gómez Martha | Terapia de Lenguaje | Lic. en Educación especial en el área de atención auditiva y de lenguaje | Colaboración | . 1 | , |
| Laguna Reynoso Daniel Guadalupe | Dentista | Cirujano Dentista | Prestación de Servicios Profesionales | 1 | 1 |
| Pérez López Jessica Livier | Terapia Física | Fisioterapia | Colaboración | | 1 |
| Luna Gómez Daniela Tanairi | Terapia Física | Lic. en Terapia física | Colaboración | | |
| Topete Torres Joel | Mesoterapia | Secundaria (persona con discapacidad visual) | Colaboración | | |
| Rodríguez Espinoza Cintia Berenice | Psicología | Lic. en Psicología | Colaboración | 1 | 1 |
| Carrillo Montes de Oca Edgar Javier | Psicología | Lic. en Psicología (persona con discapacidad visual) | Colaboración | 1 | 1 |
| Morales Ramírez Araceli | Autismo | Lic. en Psicología | Prestación de Servicios Profesionales | | 1 |
| Aguirre Macías Irma | Autismo | Lic. en Psicología | Prestación de Servicios Profesionales | 1 | 1 |



CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147765

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

RAMIREZ GARCIA HERMES TONATIUH

PESOS 00/100 M.N.

0067-14

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista.

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

165050 Referencia





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS No. 0147719

FOLIO

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

BUGARIN ACEVES CESAR URIEL

PESOS 00/100 M.N.

0241-13

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL

14/01/2016

CAJERO.

165004 Referencia.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No 0147729

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

MARIN BERNAL ELLIOT SAID PESOS 00/100 M.N.

0141-14

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO.





CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL. DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147533

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

HERRERA GONZALEZ CRISTOFER
PESOS 00/100 M.N.

.

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL

0550-11

13/01/2016

CAJERO____

Referencia

164817





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS - 04 177

No. 0147708

FOLIO

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

: : 45

JARAMILLO VALENCIA MARELY DIANA

PESOS 00/100 M.N.

0131-13

0.00 \$

NTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL

14/01/2016

CAJERO_

Referencia

164993



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS FOLIO

No. 0147629

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

SAHAGUN SANDOVAL KARÓL ARMANDO PESOS 00/100 M.N.

0281-15

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO____





CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL. DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS

No. 0147739

FOLIO

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

GALLARDO BUENROSTRO HUGO ALBERTO PESOS 00/100 M.N.

0265-12

INTERESADO 0.00 \$

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

Referencia 165024



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6 **RECIBO DE INGRESOS** FOLIO

No. 0147707

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

POR CONCEPTO DE:

ACEVEDO FLORES SAUL

PESOS 00/100 M.N.

0254-11

0.00 \$

NTERESADO

Terapista.

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO_

Referencia

164992



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147735

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

OROZCO YAÑEZ DANTE PESOS 00/100 M.N.

0542-11

0.00 \$

NTERESADO

POR CONCEPTO DE:

Terapista

ESC./PADRES AUTISMO E

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJAN

ZAPOPAN, JAL

14/01/2018

CAJERO.





CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL. DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147732

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

CASTRO MAGALLANES FABIAN

PESOS 00/100 M.N.

0537-12

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC/PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

Referencia 165017



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

CASTRO CASTRO DIEGO ARMANDO

PESOS 00/100 M.N.

FOLIO

No. 0147725

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

POR CONCEPTO DE:

ESC/PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

CAJERO_

Referencia

185010

0569-15

0.00 \$

INTERESADO

ZAPOPAN, JAL

14/01/2016



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147726

RECIBI DE:

CAJERO

LA CANTIDAD DE:

MACIAS AYON MIGUEL JOSEPH

PESOS 00/100 M.N.

0301-15

0.00 \$

NTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

165011

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016





CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL. DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147699

RÉCIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

PUGA LUNA RODRIGO PESOS 00/100 M.N.

0603-12

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC/PADRES AUTISMO E

164984

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

Referencia



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS FOLIO

No. 0147681

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

SIERRA JAUREGUI PABLO SANTIAGO

PESOS 00/100 M.N.

0333-15

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

164966 Referencia



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147716

RECIBI DE:

CAJERO.

LA CANTIDAD DE:

ENRIQUEZ SOLANO ANGEL MATEO

PESOS 00/100 M.N.

0554-13

0.00 \$

INTERESADO

Terapista

POR CONCEPTO DE:

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ESC./PADRES AUTISMO E

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016



165001



CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL. DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147701

RÉCIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

RAMIREZ LALUPU MATEO EMILIANO

PESOS 00/100 M.N.

0525-15

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO.

Referencia

164986



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147705

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

MARTINEZ MARTINEZ FELIPE DE JESUS

PESOS 00/100 M.N.

0414-14

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

164990

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL

14/01/2016

CAJERO_

Referencia



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147692

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

HURTADO MEJIA ETHAN ALEJANDRO PESOS 00/100 M.N. 0654-10

0.00 \$

NTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRØ

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO.



CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147689

RÉCIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

ALVAREZ IÑIGUEZ LUIS GABRIEL

PESOS 00/100 M.N.

0012-13

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

164974 Referencia



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147665

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

DIAZ DE SANDI BECERRA LUIS JESUS

PESOS 00/100 M.N.

0260-15

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL

14/01/2016

CAJERO

Referencia

164950



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147695

RECIBI DE:

A CANTIDAD DE: 'OR CONCEPTO DE: MEDINA ACOSTA JUNIOR DAVID PESOS 00/100 M.N.

0287-15

0.00 \$

INTERESADO

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

AJERO.





CENTRO DE RENADILHACION INTEGRAL AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL. DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS

No. 0147518

RECIBI DE:

CAJERO

LA CANTIDAD DE:

CALDERON SANCHEZ AXEL OMAR

PESOS 00/100 M.N.

0603-11

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

184802

Terapista.

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

13/01/2016

2012-2015

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147766

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

PEREZ CONTRERAS EDUARDO

PESOS 00/100 M.N.

0497-15

0.00 \$

NTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

Referencia

Referencia

165051



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147688

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

GARNICA BELLO JAVIER PESOS 00/100 M.N.

1014-10

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista.

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

Referencia

164973





CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147690

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

RAMIREZ ROMAN ANGEL RODOLFO

PESOS 00/100 M.N.

0489-15

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC/PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

Referencia

164975





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6 **RECIBO DE INGRESOS** No. 0147764

FOLIO

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

BARRERA PEÑA MARCO EDUARDO PESOS 00/100 M.N.

0132-15

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

14/01/2016

CAJERO

Referencia

165049



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No 0147727

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

ROLLAN GARCIA BAYRON HAZIEL PESOS 00/100 M.N.

0319-14

0.00 \$

NTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC/PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL

14/01/2016

CAJERO.





CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL. DMZ-610817-LH6 RECIBO DE INGRESOS

FULIU

No. 0147728

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

MIRAMONTES MONROY DAVID ALEJANDRO PESOS 00/100 M.N.

0.00 \$

INTERESADO

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

165013

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

0746-09

14/01/2016

CAJERO_

Referencia

PLE900101

z a p o p a n 2012-2015 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

AV. LAURELES 777 ZAPOPAN, JAL.

DMZ-610817-LH6

RECIBO DE INGRESOS

FOLIO

No. 0147452

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

ORTEGA NAVARRO YAILIN JOSHABETH PESOS 00/100 M.N. 0826-13

0.00 \$

POR CONCEPTO DE:

ESC./PADRES AUTISMO E

Terapista

HERNANDEZ VEGA JOEL ALEJANDRO

ZAPOPAN, JAL.

12/01/2016

CAJERO_

Referencia 164736

PLE900101GQ7 2012-2015



CIRCULAR

C.S.002/2016 Zapopan, Jalisco, 21 de enero del 2016.

Mtra. Soveida Martínez Campos Jefa del Depto. de Salud y Bienestar

L.T.S. María Lucia Vázquez Romero Jefa del Depto. de Trabajo Social

Lic. Brenda Campos Aguilera Jefa del Depto. Habilidades y Profesionalización

Lic. Zayde González Martínez Jefa del Depto. de Centros de Atención

Presentes.

Por medio de este conducto reciban un cordial saludo, ocasión que aprovecho para solicitar a Ustedes de la manera más atenta se informe al personal a su digno cargo, que toda falta y/o salida laboral del Sistema, deberá de llevar por consiguiente una incidencia y en su caso un oficio de comisión.

Por ejemplo en el caso de:

- · Citas médica.
- Emergencias familiares.
- Salidas laborales.
- Onomásticos, etc.

Esto con la finalidad de prevenir en lo posible que se vean afectados en su pago quincenal.

Atentamente

"Zapopan, Tierra de Amistad y Trabajo"

Lic. Hilda Apodaca Chavira

Coordinadora de Servicios

c.c.p.- Contraloría Interna. c.c.p.- Archivo. /gfo.

Smuo u Bienestal Pecusi July 22-10,116

Ave. Laureles No. 1151, Col. FOVISSSTE, Zapopan, Jalisco CP 45149 Tel. 3836 3444