



**POLIZA**  
**DRJ.0352**

POLIZA DE DIARIO

DRJ.0352  
 FECHA POLIZA : 31/10/2016  
 CONCEPTO POLIZA : TRASLADO DEL ALBERGUE A OFICINAS GENERALES

POLIZA : DRJ.0352  
 REFERENCIA : CVI:000075  
 Hoja : 1 / 1

| PROYECTO : PART : U | CUENTA           | DESCRIPCIÓN-CTA. / CONCEPTO-MOVTO                         | DEBE   | HABER  |
|---------------------|------------------|---|--------|--------|
| 14100 :37501:1      | 5137.37501       | VIAT. NAC. LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISION<br>ALIMENTOS | 360.00 |        |
| 14100 :37501:1      | 1123.02.01.18744 | ALATORRE MERCADO ANEL<br>ALIMENTOS                        |        | 360.00 |

Este documento forma parte de la cuenta pública del Sistema para el desarrollo integral de la familia del municipio de Zapopan Jalisco

SUMA IGUALES 360.00 360.00

QUINTANILLA MARTINEZ MARIA GUADALUPE

HECHO POR:

REVISADO POR:

AUTORIZADO POR:



Fecha de emisión  
5 de Octubre de 2016  
12:56:20  
Fecha de consumo  
5 de Octubre de 2016  
Factura  
E 4932

Regimen Fiscal General De Ley Persona Moral

Domicilio Fiscal: Pedro Rosales de Leon No. 7922  
Col Campestre  
Juárez, Chihuahua, México C.P. 32460

Domicilio de Emisión: AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS SUR No. 1501  
LA TIJERA  
TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JALISCO, MÉXICO C.P. 45645

Datos del Cliente

Cliente: 31675  
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE  
ZAPOPAN JALISCO

RFC: DMZ610817LH6

Domicilio: AVENIDA LAURELES No. 1151  
ESTATUTO JURIDICO  
ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO

T.C. 1.0000

Metodo de Pago: 01 Efectivo

| Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe |
|--------|-------------|----------|--------|--------|---------|
| 1      | Consumo     | 1.00     | 1      | 325.00 | 325.00  |

Subtotal: 325.00

TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE Pesos 00/100 M.N.

IVA Traslado 16.0000 % 52.00

Total: 377.00

Sello Digital del CFDI

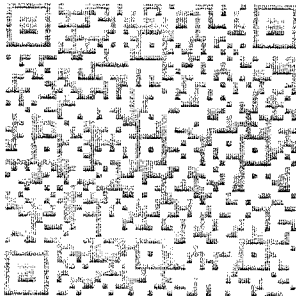
ZwP7Y6ZLW5KdMqyIpanSvAPDCucXsKbuwNFp0DhKVaD7nnzOCG3ta+BOPE7YtL2muj9wVxhXeh53ccqsOleJ50vlnDXNEpp5G/OJ85bGa9XMZi2lalHBQvZVMzu122YXyxAN8@wLKVCPWU3TtWQnV13PDx2w/mj68E89Dwkkb/YA5HscZ5129+01cGafelyM8Kf2YPOH01WLuH+ATGhwIN2705F711dzLsh94MA1GOnRjEHRMQZlyqonZGhWP2JkK1ywx1Yc7HlQcG48MDrhnHTSm5xms1DVRmFvRHZpl5pQoYN7JlbyEgw==

Sello del SAT

vFCGqj65Q0QjwOh+0gnHkKaZhz+earCGDf6UuHUn36QjXPuhkbXEuRzO+yIFqy5EW60BzHxyUqXrEWAENqHKEGjbcE8qm4NkKkhFyvCXwwIM9b7yvzmO+50qebjJjQ0Vjn43XlfsZ9BoeNO8lzADu+ws9taHwpWwUj66S0uMa9tZiL0L2VqAn+yR65a9AUvDq302hF2H+ewXMDtM5nLh5Yvqk6eHimg-5DGBhuXrJ65XCV5TLR+X0Q65e3ekLkzDgwp6jw4nuz2oskoKGPVoum8vc15vml42QDU38PeR9WwHvZWXRDd+HjzT7wYQq6k4rHA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

E: 000001AA-8959-1A40-9346-AB2645B9B054-10-00114-58-0209-1+2LW5KdMqyIpanSvAPDCucXsKbuwNFp0DhKVaD7nnzOCG3ta+BOPE7YtL2muj9wVxhXeh53ccqsOleJ50vlnDXNEpp5G/OJ85bGa9XMZi2lalHBQvZVMzu122YXyxAN8@wLKVCPWU3TtWQnV13PDx2w/mj68E89Dwkkb/YA5HscZ5129+01cGafelyM8Kf2YPOH01WLuH+ATGhwIN2705F711dzLsh94MA1GOnRjEHRMQZlyqonZGhWP2JkK1ywx1Yc7HlQcG48MDrhnHTSm5xms1DVRmFvRHZpl5pQoYN7JlbyEgw==



Pago en Una sola exhibición

Folio Fiscal (UUID):

836419AA-9599-1A40-9346-AB2645B9B054

No. Certificado:

00001000000401041203

No. Certificado del SAT:

00001000000401041203

Fecha y Hora de Certificación

10/5/2016 2:58:02 PM Version 3.2

Lugar de Expedición:

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JALISCO

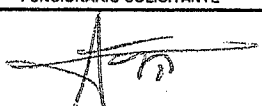

Sello Sat:

vFCGqj65Q0QjwOh+0gnHkKaZhz+earCGDf6UuHUn36QjXPuhkbXEuRzO+yIFqy5EW60BzHxyUqXrEWAENqHKEGjbcE8qm4NkKkhFyvCXwwIM9b7yvzmO+50qebjJjQ0Vjn43XlfsZ9BoeNO8lzADu+ws9taHwp

Este documento es una representación impresa de un CFDI

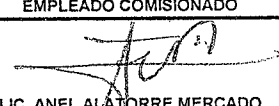
14100-37501

PLIEGO DE COMISIÓN

| AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN  |   |
|---|---|
| NOMBRE DEL COMISIONADO  | ANEL ALATORRE MERCADO Y LUIS ALBERTO BENAVIDES AVILA  |
| PUESTO DEL COMISIONADO  | LIC. EN PSICOLOGIA , CHOFER   |
| LUGAR DE ADSCRIPCIÓN  | Jefatura de Área de Custodia, Tutela y Adopciones de la Delegación Institucional de la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes  |
| UNIDAD RESP/SUBPROG/UNIDAD DE MEDIDA  |   |
| OBJETO DE LA COMISIÓN   | TRASLADO DE PUPILA DEL ALBERGUE A LAS OFICINAS GENERALES DEL SISTEMA DEBIDO A QUE SERA REINTEGRADA A SU FAMILIA.  |
| PERIODO   | MIERCOLES 5 DE OCTUBRE DEL 2016   |
| MEDIO DE TRANSPORTE   | VEHÍCULO OFICIAL  |
| N° DE PERSONAS QUE FORMAN LA COMISIÓN   | TRES (PERSONAL DE DIF 2 Y EL PUPILO)  |
| HORA DE INICIO  | 07:00   |
| HORA DE TÉRMINO   | 16:00 p.m.  |
| FUNCIONARIO SOLICITANTE   | FUNCIONARIO QUE AUTORIZA  |
| <br>Lic. Psic. Anel Alatorre Mercado<br>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA | <br>Mtra. Diana Berenice Vargas Salomon<br>Directora General del Sistema DIF Zapopan<br>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA |

| PARA GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE |       |        |           |        |         |        |         |          |
|---|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|----------|
| CONCEPTO                                | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | TOTALES  |
| DESAYUNO                                |       |        |           |        |         |        |         |          |
| COMIDA                                  |       |        | \$360.00  |        |         |        |         |          |
| CENA                                    |       |        |           |        |         |        |         |          |
| HOSPEDAJE                               |       |        |           |        |         |        |         |          |
| TRANS. INT                              |       |        |           |        |         |        |         |          |
| SUMAS                                   |       |        | \$360.00  |        |         |        |         | \$360.00 |

| PARA GASTOS DE TRANSPORTACION |      |          |             |         |               |  |
|-------------------------------|------|----------|-------------|---------|---------------|--|
| POBLACIONES                   | KMS. | IMPORTES |             |         | OBSERVACIONES |  |
|                               |      | CASETAS  | COMBUSTIBLE | PASAJES |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
|                               |      |          |             |         |               |  |
| SUMAS                         |      |          |             |         |               |  |

| VALE DE CAJA   |   |
|--|---|
| RECIBÍ LA CANTIDAD DE TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M/N | BUENO POR: \$ 360   |
| PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN Y \$                    | CORRESPONDIENTES A 1 DÍAS DE VIÁTICOS ANTICIPADOS   |
| POR CONCEPTO DE ANTICIPO DE GASTOS DE TRANSPORTACIÓN.      |   |
| LUGAR Y FECHA  | EMPLEADO COMISIONADO  |
| ZAPOPAN, JALISCO A 23 DE SEPTIEMBRE DE 2016                | <br>LIC. ANEL ALATORRE MERCADO |



CERTIFICACIÓN DE TRANSITO Y PERMANENCIA

|                     |                         |  |
|---------------------|-------------------------|--|
| SELLO DEL MUNICIPIO | FECHA Y HORA LLEGADA    | NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD   |
|                     | 05-October 2016 10:13am | Ps. José M. Martínez N.<br>Autlán de Navarro, Jalisco<br>C.P. 48900 Tel. (01 317) 382 1380 |
| SELLO DEL MUNICIPIO | FECHA Y HORA LLEGADA    | NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD   |
|                     |                         |  |
| SELLO DEL MUNICIPIO | FECHA Y HORA LLEGADA    | NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD   |
|                     |                         |  |
| SELLO DEL MUNICIPIO | FECHA Y HORA LLEGADA    | NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD   |
|                     |                         |  |
| SELLO DEL MUNICIPIO | FECHA Y HORA LLEGADA    | NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD   |
|                     |                         |  |
| SELLO DEL MUNICIPIO | FECHA Y HORA LLEGADA    | NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD   |
|                     |                         |  |

| LIQUIDACIÓN                      |         |        |                                  |
|----------------------------------|---------|--------|----------------------------------|
| CONCEPTO                         | CARGOS  | ABONOS |                                  |
| COMPROBANTES: VIÁTICOS           |         |        |                                  |
| PASAJES                          | \$      |        |                                  |
| GASOLINA                         | \$      | \$     |                                  |
| CASSETAS                         | \$      | \$     |                                  |
| OTROS                            | \$      |        |                                  |
|                                  | \$      | \$     |                                  |
|                                  | SUMAS   |        |                                  |
|                                  | SALDOS  | \$     | \$                               |
| FUNCIONARIO QUE VALIDO EL EGRESO | ELABORÓ | REVISO | CONFORME RESULTADO (LIQUIDACIÓN) |
|                                  |         |        |                                  |

| PAGO DE SALDOS A FAVOR            |                      |                                    |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| RECIBI LA CANTIDAD DE \$          |                      | ) POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR |
| COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN. |                      |                                    |
| AUTORIZACIÓN PAGO SALDO A FAVOR   | EMPLEADO COMISIONADO | FECHA                              |
|                                   |                      |                                    |