
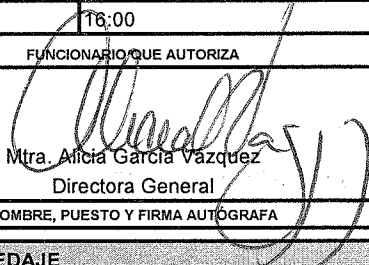


DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

PLIEGO DE COMISIÓN


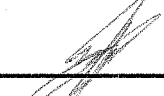
DIF ZAPOPAN
 23 NOV. 2017
 RECIBIDO
 Recursos Financieros
 Memo
 Fecha: 7-11-17

A		AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN	
NOMBRE DEL COMISIONADO		MARCO ANTONIO SÁNCHEZ HERNÁNDEZ / FRANCISCO GAMALIEL PEDROZA RODRIGUEZ	
PUESTO DEL COMISIONADO		PSICÓLOGO Y TRABAJADOR SOCIAL.	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN		DEPARTAMENTO DE PROTECCIÓN A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	
UNIDAD RESP/SUBPROG/UNIDAD DE MEDIDA			
OBJETO DE LA COMISIÓN		TRASLADO DE ADOLESCENTE A LA UNIDAD DE TRATAMIENTO RESIDENCIAL PARA INTERNAMIENTO EN ZAPOTLÁN EL GRANDE	
PERIODO		LUNES 13 DE NOVIEMBRE DE 2017	
MEDIO DE TRANSPORTE		VEHICULO OFICIAL	
N° DE PERSONAS QUE FORMAN LA COMISIÓN		4	
HORA DE INICIO		08:00	HORA DE TÉRMINO
			16:00
FUNCIONARIO SOLICITANTE		FUNCIONARIO QUE AUTORIZA	
 Lic. Ernesto Cisneros Priego Jefe del Departamento de Protección a la Niñez y Adolescencia NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA		 Mtra. Alicia García Vázquez Directora General NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA	

B								PARA GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE	
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	TOTALES	
DESAYUNO	\$ 400.00							\$ 400.00	
COMIDA									
CENA									
HOSPEDAJE									
TRANS. INT									
SUMAS								\$ 400.00	

C								PARA GASTOS DE TRANSPORTACIÓN	
VEHÍCULO	MARCA	TIPO	MODELO		NO. PLACAS	CILINDROS	REND. POR LITRO	OBSERVACIONES	
			IMPORTES						
POBLACIONES		KMS.	CASSETAS	COMBUSTIBLE	PASAJES				
ZAPOPAN-ZAPOTLÁN EL GRANDE			\$ 140.00						
ZAPOTLÁN EL GRANDE-ZAPOPAN			\$ 140.00						
SUMAS			\$ 280.00			\$ 280.00			

DIF ZAPOPAN
 09 NOV. 2017
 RECIBIDO
 Recursos Financieros

D		VALE DE CAJA	
		BUENO POR: \$	680.00
RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$		680.00	
PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN Y \$		(SIESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)	
POR CONCEPTO DE ANTICIPO DE GASTOS DE TRANSPORTACIÓN.			
LUGAR Y FECHA		EMPLEADO COMISIONADO	
Zapopan, Jalisco; 07 de Noviembre del 2017.		 	

22/11/17

E

CERTIFICACIÓN DE TRANSITO Y PERMANENCIA

SELLO DEL MUNICIPIO DIF ZAPOPAN Departamento de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes DIF RECIBIDO CDC no. 3 Santa Ana Tepetitlán Día _____ Mes _____ Año _____	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	Ernesto Cisneros
	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	

F

LIQUIDACIÓN

CONCEPTO	CARGOS	ABONOS	
COMPROBANTES: VIÁTICOS			
PASAJES	\$		
GASOLINA	\$	\$	
CASSETAS	\$	\$	
OTROS	\$	\$	
	\$	\$	
SUMAS			
SALDOS	\$	\$	
FUNCIONARIO QUE VALIDO EL EGRESO	ELABORÓ	REVISÓ	CONFORME RESULTADO (LIQUIDACIÓN)
			FIRMA AUTÓGRAFA DEL COMISIONADO

G

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