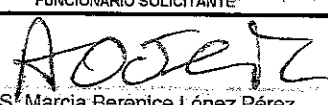



DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

Memorandum PPNNA FS 03/21

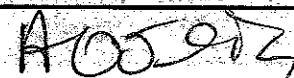
22/07/2021

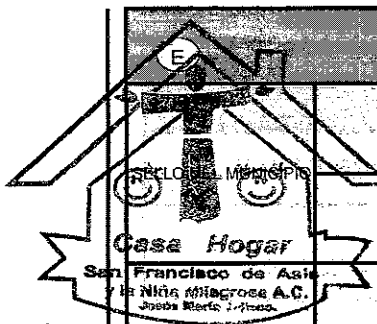
PLIEGO DE COMISIÓN

A AUTORIZACION DE COMISION			
NOMBRE DEL COMISIONADO		MARCIA BERENICE LOPEZ PEREZ, ANGELICA RENDON SAINZ Y JUAN ANTONIO DE LA CRUZ RODRIGUEZ	
PUESTO DEL COMISIONADO		TRABAJADORA SOCIAL, ABOGADA Y CHOFER RESPECTIVAMENTE	
LUGAR DE ADSCRIPCION		PROCURADURIA DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES UNIDAD FRANCISCO SARABIA	
UNIDAD RESP/SUBPRÓG/UNIDAD DE MEDIDA			
OBJETO DE LA COMISION		SE LLEVARA A CABO VISITA DE SEGUIENTO Y SUPERVISION A LOS DE APFI LIDOS NIÑOS QUIENES SE ENCUENTRAN ALBERGADOS EN LA CASA HOGAR	
PERIODO		04 DE AGOSTO DEL 2021	
MEDIO DE TRANSPORTE		VEHICULO OFICIAL DIF ZAPOPAN (AVEO NUMERO ECONOMICO 104)	
N° DE PERSONAS QUE FORMAN LA COMISION		03 (TRES)	
HORA DE INICIO:		08:00 HRS	HORA DE TÉRMINO: 16:00
FUNCIONARIO SOLICITANTE		FUNCIONARIO QUE AUTORIZA	
 LTS. Marcia Berenice Lopez Pérez Trabajadora Social		 Mtra. Diana Berenice Vargas Salomon Directora General	
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA		NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA	

B PARA GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE								
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	TOTALES
DESAYUNO								
COMIDA			600.00					
CENA								
HOSPEDAJE								
TRANS. INT								
SUMAS			600.00					600.00

C PARA GASTOS DE TRANSPORTACION						
POBLACIONES	TIPO KMS.	IMPORTES			OBSERVACIONES	
		CASSETAS	COMBUSTIBLE	PASAJES		
Jesús María	252	430.00				
SUMAS		\$430				\$430.00

D VALE DE CAJA	
	BUENO POR: \$ 1030.00
RECIBI LA CANTIDAD DE: \$1,030.00 pesos (Un mil pesos con treinta pesos 00/100 MN)	
Para gastos de comida del personal comisionado: \$600.00 pesos (seiscientos pesos 00/100 MN)	
Por concepto de anticipo de gastos de transportación: \$430.00 pesos (doscientos ochenta pesos 00/100 MN)	
LUGAR Y FECHA	EMPLEADO COMISIONADO
ZAPOPAN, JALISCO 22 DE JULIO DE 2021	 LTS. MARCIA BERENICE LOPEZ PEREZ



**CERTIFICACION DE TRANSITO Y PERMANENCIA**

SELO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	4/08/2021 11:30	<i>[Firma]</i>
SELO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA SALIDA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	4/08/2021 13:00	<i>[Firma]</i>
SELO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
SELO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA SALIDA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
SELO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
SELO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA SALIDA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD


LIQUIDACION			
CONCEPTO	CARGOS	ABONOS	
COMPROBANTES: VIATICOS			
PASAJES	\$		
GASOLINA	\$	\$	
CASEROS	\$	\$	
OTROS	\$	\$	
	\$	\$	
SUMAS			
SALDOS	\$	\$	
FUNCIONARIO QUE VALIDO EL EGRESO	ELABORÓ	REVISO	CONFORME RESULTADO (LIQUIDACIÓN)
			FIRMA AUTÓGRAFA DEL COMISIONADO

PAGO DE SALDOS A FAVOR		
RECIBI LA CANTIDAD DE \$	POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR	
COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACION		
AUTORIZACION PAGO SALDO A FAVOR	EMPLEADO COMISIONADO	FECHA

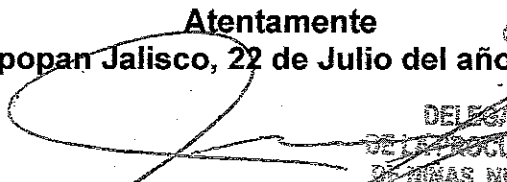
**OFICIO DE COMISIÓN**

**PUESTO: LICENCIADA EN TRABAJADORA SOCIAL**  
**NOMBRE: MARCIA BERENICE LOPEZ PEREZ. No. EMPLEADO: 19401**  
**PUESTO: LICENCIADA EN DERECHO**  
**NOMBRE: ANGELICA RENDON SAINZ No. DE EMPLEADO 19782**  
**PUESTO: CHOFER**  
**NOMBRE: JUAN ANTONIO DE LA CRUZ RODRIGUEZ EMPLEADO 19375**

Por este medio, se les comisiona para llevar a cabo las actividades en los lugares y fechas que a continuación se describen:

<p align="center"><b>Miércoles 04 de Agosto 2021</b></p> <p><b>Actividad:</b> el juzgado de lo Familiar Especializados de NNA bajo la Custodia del Estado del Primer Partido Judicial , ordena exámenes físicos, médicos, psicológicos a los niños respecto al expedientes internos con número y se realizara visita de seguimiento y supervisión a respecto a los niños de apellidos todos bajo la representación en suplencia de la PPNNA,</p> <p>Horario: 08:00 a 16:00 horas</p>	
<p>Sello y firma</p> 	<p>Sello y firma</p>

Favor de poner sello y firma si se llevó a cabo la comisión antes mencionada.

**Atentamente**  
**Zapopan Jalisco, 22 de Julio del año 2021**  
  
**LIC. Giovana Elizabeth Navarro Nava**  
**Sub Delegada Institucional de la PPNNA Zapopan**

  
**DELEGACIÓN INSTITUCIONAL**  
**DE LA PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN**  
**DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL**  
**ESTADO DE ZAPOPAN**

Acciones que cambian vidas