

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

MEMO NUM./ 001/2022


001/2022

PLIEGO DE COMISIÓN

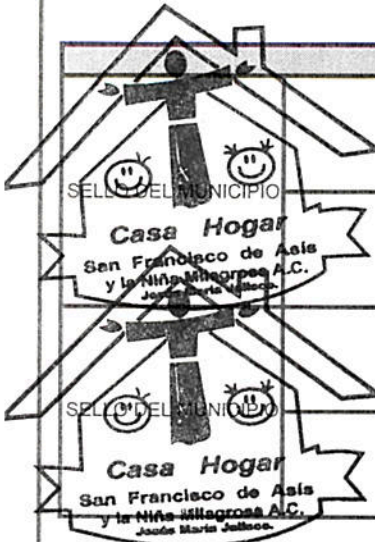
A AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN			
NOMBRE DEL COMISIONADO		Ts Alejandra Guadalupe Ascencio González, Lic. Laura Guadalupe Villanueva Rocha, Lic. María Evelia González Navarro, Lic. Cecilia Hernández Olivares, Marco Antonio de la Cruz Ledezma	
PUESTO DEL COMISIONADO		Trabajadora social, Psicóloga y Chofer.	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN		Delegación de la Procuraduría de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.	
UNIDAD RESP/SUBPROG/UNIDAD DE MEDIDA			
OBJETO DE LA COMISIÓN		Realizar traslado de los pupilos a la casa hogar "san francisco de asís y la niña milagrosa" ubicada en Arandas, Jal.	
PERIODO		Lunes 28 de Noviembre del 2022	
MEDIO DE TRANSPORTE		Vehículo oficial	
N° DE PERSONAS QUE FORMAN LA COMISIÓN		5, Trabajadoras Sociales, Psicólogas, Abogada y Chofer	
HORA DE INICIO		08:00	HORA DE TÉRMINO 21:00 horas aproximadamente
FUNCIONARIO SOLICITANTE		FUNCIONARIO QUE AUTORIZA	
 TS. Alejandra Guadalupe Ascencio González Trabajadora social		 Karla Guillermina Segura Juárez Directora General	
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA		NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA	

B PARA GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE								
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	TOTALES
DESAYUNO								
COMIDA	\$1,196.00							\$1,196.00
CENA								
HOSPEDAJE								
TRANS. INT								
SUMAS								\$1,196.00

C PARA GASTOS DE TRANSPORTACIÓN							
VEHÍCULO	MARCA	TIPO	MODELO	NO. PLACAS	CILINDROS	REND. POR LITRO	
105	NISSAN	URBAN	2018	JPU2391	6		
POBLACIONES		KMS.	IMPORTES			OBSERVACIONES	
			CASSETAS	COMBUSTIBLE	PASAJES		
Zapopan - Arandas - Zapopan			\$ 464.00	\$ -		SE REQUIERE PAGO DE Casetas	
SUMAS							

D VALE DE CAJA	
BUENO POR: \$ 1,660.00	
RECIBÍ LA CANTIDAD DE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS (\$1,196.00 00/100 MN) CORRESPONDIENTE A 1 DIA DE VIATICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN Y \$464.00 (CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE ANTICIPO DE PAGO DE CASSETAS.	
LUGAR Y FECHA	EMPLEADO COMISIONADO
Zapopan, Jalisco;	 TS Alejandra Guadalupe Ascencio González Trabajadora Social

**CERTIFICACIÓN DE TRANSITO Y PERMANENCIA**



FECHA Y HORA LLEGADA

NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

*Maura Angel Ansel Maure H*

FECHA Y HORA SALIDA

NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

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	REVISO	CONFORME RESULTADO (LIQUIDACIÓN)
			FIRMA AUTÓGRAFA DEL COMISIONADO

**(G) PAGO DE SALDOS A FAVOR**

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ ( ) POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR  
 COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN.

AUTORIZACIÓN PAGO SALDO A FAVOR	EMPLEADO COMISIONADO	FECHA