

MEMO N° DPR 669/2022

Fecha: 01/12/2022

## PLIEGO DE COMISIÓN

A

## AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO		Marco Antonio de la Cruz Ledezma y Bertha Leticia Villarreal Castañeda	
PUESTO DEL COMISIONADO		Supervisor de programas y Trabajadora Social	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN		DELEGACIÓN INSTITUCIONAL DE PROCURADURIA DE PROTECCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	
UNIDAD RESP/SUBPROG/UNIDAD DE MEDIDA			
OBJETO DE LA COMISIÓN		Traslado de pupilos de "Casa de Niños Corazón de Ángel", A.C. al festejo de posada navideña a llevarse a cabo en Lienzo Charro Zermeño.	
PERIODO		01/12/2022	
MEDIO DE TRANSPORTE		VEHICULO OFICIAL	
N° DE PERSONAS QUE FORMAN LA COMISIÓN		2	
16:00 horas		HORA DE TÉRMINO 21:00 horas	
		FUNCIONARIO QUE AUTORIZA	
 MARCO ANTONIO DE LA CRUZ LEDEZMA SUPERVISOR DE PROGRAMAS NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA		 MAESTRA KARLA GUILLERMINA SEGURA JUÁREZ Directora General NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA	

B

## PARA GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	TOTALES
DESAYUNO								
COMIDA								
CENA								
HOSPEDAJE								
TRANS. INT								
SUMAS								

C

## PARA GASTOS DE TRANSPORTACIÓN

POBLACIONES	KMS.	IMPORTE			OBSERVACIONES
		CASSETAS	COMBUSTIBLE	PASAJES	
GUADALAJARA-CIUDAD GUZMAN		\$181.00			
CIUDAD-GUZMAN-ZAPOPAN		\$181.00			
TOTAL		\$362.00			

D

## VALE DE CAJA

BUENO POR: \$ 362.00

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$362.00 (TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) PARA GASTOS DE TRANSPORTACIÓN.

LUGAR Y FECHA

EMPLEADO COMISIONADO

ZAPOPAN, JALISCO A 01 DE DICIEMBRE DE 2022

SUPERVISOR DE PROGRAMAS MARCO ANTONIO DE LA CRUZ LEDEZMA

**DIF** RECIBIDO  
 Zapopan, Unidad de Transparencia

Día 13 de Diciembre del 2022

**DIF ZAPOPAN**

13 DIC. 2022  
**RECIBIDO**  
 Recursos Financieros

9

E

**CERTIFICACIÓN DE TRANSITO Y PERMANENCIA**

SELLO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
SELLO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
SELLO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
SELLO DEL MUNICIPIO	FECHA Y HORA LLEGADA	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
	FECHA Y HORA SALIDA	
SELLO DEL MUNICIPIO	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)

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	