

MEMO N° DPR 667/2022

Fecha: 01/12/2022

## PLIEGO DE COMISIÓN

A

## AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN

|  |  |   |             |
|--|--|---|-------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO   |  | Juan Antonio de la Cruz Rodríguez y Ana Isabel Herrera López  |             |
| PUESTO DEL COMISIONADO   |  | Polivalente 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   |             |
| 07:00 horas  |  | HORA DE TÉRMINO   | 11:00 horas |
|  |  | FUNCIONARIO QUE AUTORIZA  |             |
| JUAN ANTONIO DE LA CRUZ RODRÍGUEZ<br>POLIVALENTE<br>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTÓGRAFA |  | MAESTRA KARLA GUILLERMINA SEGURA JUÁREZ<br>Directora General<br>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 |               |
| ZAPOPAN- CIUDAD GUZMÁN     |      | \$181.00 |             |         |               |
| CIUDAD GUZMÁN- GUADALAJARA |      | \$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 | POLIVALENTE JUAN ANTONIO DE LA CRUZ RODRÍGUEZ |

DIF RECIBIDO  
 Zapopan, Jalisco  
 Unidad de Transparencia  
 13/12/2022  
 13 Meses 12 Año 22

DIF ZAPOPAN  
 14/12/2022  
 DIF RECIBIDO  
 Recursos Financieros

**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**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR  
 COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN.

|                                 |                      |       |
|---------------------------------|----------------------|-------|
| AUTORIZACIÓN PAGO SALDO A FAVOR | EMPLEADO COMISIONADO | FECHA |
|                                 |                      |       |