

## OFICIO DE COMISIÓN

MEMORANDO: PPNNA/CCTA/PT/No.077 /2018

Por medio del presente, se comisiona a las personas que se mencionan, para llevar a cabo las actividades que se describen a continuación:

FECHA:	NOMBRE NO. DE EMPLEADO:	DOMICILIO:	INICIO	TÉRMINO	SI/NO
08/02/2018	18754 María Esther Méndez Martínez	HOGARES BETANIA A.C. Carretera libre Guadalajara libre a Ciudad Guzmán	8:00	17:00	
	19122. Verónica Cibrián Rodríguez				
	19144. Miguel Ángel González Barajas				

### DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:

Visita a Albergue Hogares Betania para realizar seguimiento psicológico de las pupilas expediente

CONVIVENCIA BIMESTRAL entre dos hermanas y un hermano y una hermana de dos diferentes familias, derecho a la UNIDAD FAMILIAR., como lo marca la Ley, pupilos sin redes de apoyo familiar.

TRES OPERATIVOS Y . Excepcional visita con la trabajadora social del equipo.

TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL DIF ZAPOPAN

HOGARES BETANIA A.C.  
Irma Magdalena G.F.  
CARRETERA LIBRE GUADALAJARA  
LIBRE A CIUDAD GUZMÁN  
CD. GUZMÁN 700 070 000  
DEL CRUCERO A 1000 M.

C.F.C. HEBER VILLALBA  
TEL. 33 33 33 33 33



Lic. Beatriz Alejandra Torres Ramírez  
Coordinación de Custodia, Tutela y Adopciones

Atentamente,  
Zapopan, Jal. 07 de febrero de 2018

Lic. Evangelina Cázares Ruiz  
Delegada Institucional de la Procuraduría  
De Protección a Niñas, Niños y Adolescentes.

### Acciones que cambian vidas

MEMO NO. 078/18

Fecha: 19/01/2018

## PLIEGO DE COMISIÓN

A				AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN			
NOMBRE DEL COMISIONADO		MARIA ESTHER MÉNDEZ MARTÍNEZ					
PUESTO DEL COMISIONADO		LICENCIADA EN PSICOLOGÍA					
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN		COORDINACION DE CUSTODIA, TUTELA Y ADOPCIONES					
UNIDAD RESP/SUBPROG/UNIDAD DE MEDIDA							
OBJETO DE LA COMISIÓN		TRASLADO A AMACUECA PARA VISITA PUPILAS DEL EXPEDIENTE SEGUIMIENTO PSICOLOGICO A DOS PUPILAS ENCUENTRO HERMANAS Y HERMANO					
PERIODO		JUEVES 08 DE FEBRERO DE 2018					
MEDIO DE TRANSPORTE		VEHÍCULO OFICIAL					
N° DE PERSONAS QUE FORMAN LA COMISIÓN		5: PSICOLOGA, POLIVALENTE Y DOOS PUPILAS Y TRABAJADORA SOCIAL					
HORA DE INICIO		8:00		HORA DE TÉRMINO		17:00	
FUNCIONARIO SOLICITANTE				FUNCIONARIO QUE AUTORIZA			
LIC. PSIC. MARIA ESTHER MÉNDEZ MARTÍNEZ				Mtra. Alicia García Vázquez 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		\$763						\$763.00									
CENA																	
HOSPEDAJE																	
TRANS. INT																	
SUMAS								\$763.00									

C								PARA GASTOS DE TRANSPORTACIÓN							
POBLACIONES	KMS.	IMPORTES			OBSERVACIONES										
		CASSETAS	COMBUSTIBLE	PASAJES											
ZAPOPAN-AMACUECA	110	\$82.00													
AMACUECA-ZAPOPAN	110	\$82.00													
	220	\$164.00			\$164.00										

D		VALE DE CAJA	
RECIBÍ LA CANTIDAD NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS. 00 MN		BUENO POR: \$ 927.00	
PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN Y \$		CORRESPONDIENTES A 1 DÍAS DE VIÁTICOS ANTICIPADOS	
POR CONCEPTO DE ANTIPO DE GASTOS DE TRANSPORTACIÓN:			
LUGAR Y FECHA		EMPLEADO COMISIONADO	
Irma Magdalena G.F. R.F.C. HBE 500321 ZAPOPAN, JALISCO A 07 DE FEBRERO DE 2018		LIC. PSIC. MARIA ESTHER MÉNDEZ MARTÍNEZ	

E CERTIFICACION 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 LIQUIDACION			
CONCEPTO	CARGOS	ABONOS	
COMPROBANTES: VIATICOS			
PASAJES	\$		
GASOLINA	\$	\$	
CASERAS	\$	\$	
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 LIQUIDACION		
AUTORIZACION PAGO SALDO A FAVOR	EMPLEADO COMISIONADO	FECHA

*[Handwritten signature]*