



### OFICIO DE COMISIÓN

MEMORANDO: PPNNA/CCTA/PT/No.336 /2019

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
30/04/2019	18754 María Esther Méndez Martínez	[Redacted]	8:00	17:00	
	19392. Polivalente Luis Alberto Benavidez Ávila	[Redacted]			

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:**

Visita a [Redacted] para realizar seguimiento psicológico de las pupilas [Redacted]. Se llevan a la joven [Redacted] le zona metropolitana. CONVIVENCIA BIMESTRAL entre dos hermanas, de dos diferentes familias, derecho a la UNIDAD FAMILIAR., como lo marca la Ley, pupilas sin redes de apoyo familiar.

DOS OPERATIVOS Y TRES PUPILAS.

TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL DIF ZAPOPAN

**Lic. Sandra Paola Trelles Rivas**  
Coordinación de Custodia, Tutela y Adopciones

Atentamente,  
Zapopan, Jal. 03 de abril de 2019

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

[Redacted text block]

"2019, Año de la Igualdad de Género en Jalisco"

### Acciones que cambian vidas

[Redacted text block]

**INFORMACIÓN PARA EL FORMATO DE VIÁTICOS DE LA PNT  
DIRECCIÓN DE PROGRAMAS**

Fecha de la Comisión	30/04/2019
Tipo de integrante del sujeto obligado	Empleada (personal de base)
Nivel del puesto	Psicologa
Denominación del puesto	Base
Denominación del cargo	Psicologa
Área de adscripción	Coordinacion de Custodia, tutela y adopciones
Nombre de la persona comisionada	María Esther Méndez Martínez
Denominación de la comisión	Ordinaria
Número de personas acompañantes en la comisión	una
Importe ejercido por el total de acompañantes	\$412.00
Ciudad destino de la comisión	Amacueca Jalisco
Motivo de la comisión	Visita de Seguimiento
Fecha de salida	30/04/2019
Fecha de regreso	30/02/2019
Importe total ejercido	\$412.00
Importe total erogado	\$398.00
Importe total NO erogado	\$0.00
Fecha de entrega del informe de la comisión	30/04/2019

- Empleado (personal de base)
  - Personal de Confianza
- Director, jefe de departamento, jefe de área, etc.

**Notas:**

**Al entregar la comprobación de viáticos, anexar ficha informativa**

**Remitir copia de la comprobación a la Unidad de Transparencia (memorándum, pliego de comisión, facturas, ficha informativa y en su caso recibo de devolución)**

**Llenar el formato de Excel y enviarlo al correo [gpinedo.difzapopan@gmail.com](mailto:gpinedo.difzapopan@gmail.com)**

**Se deberá llenar un formato por comisión realizada**

**La tipografía será Calibri 11**



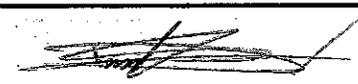
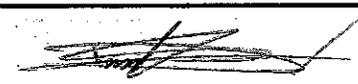
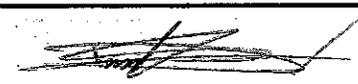
10:46 h

ctanexo

**DIF ZAPOPAN**  
 04 ABR 2019 *Bety*  
**RECIBIDO**

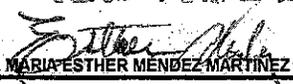
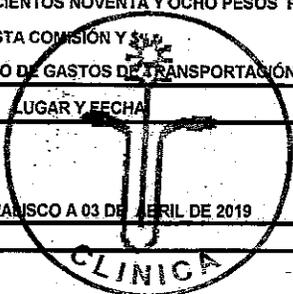
MEMO NO. 337/19  
 Fecha: 03/04/2019

**PLIEGO DE COMISIÓN Recursos Financieros**

(A) AUTORIZACION DE COMISION			
NOMBRE DEL COMISIONADO	MARIA ESTHER MENDEZ MARTINEZ		
PUESTO DEL COMISIONADO	LICENCIADA EN PSICOLOGIA		
LUGAR DE ADSCRIPCION	COORDINACION DE CUSTODIA, TUTELA Y ADOPCIONES		
UNIDAD RESP/SUBPROG/UNIDAD DE MEDIDA			
OBJETO DE LA COMISION	TRASLADO A AMACUECA PARA VISITA PUPILAS ; SEGUIMIENTO PSICOLOGICO A DOS PUPILAS ENCUENTRO HERMANAS		
PERIODO	MARTES 30 DE ABRIL DE 2019 /		
MEDIO DE TRANSPORTE	VEHICULO OFICIAL		
N° DE PERSONAS QUE FORMAN LA COMISION	2 PSICOLOGA, Y POLIVALENTE /		
HORA DE INICIO	/ 08:00		
HORA DE TERMINO	17:00 /		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>                         LIC. PSIC. MARIA ESTHER MENDEZ MARTINEZ  <small>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTOGRAFA</small> </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>FUNCIONARIO QUE AUTORIZA</b>                         Mtra. Diana Berenice Vargas Salomon                      Directora General  <small>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTOGRAFA</small> </td> </tr> </table>		<b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>   LIC. PSIC. MARIA ESTHER MENDEZ MARTINEZ <small>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTOGRAFA</small>	<b>FUNCIONARIO QUE AUTORIZA</b>   Mtra. Diana Berenice Vargas Salomon Directora General <small>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTOGRAFA</small>
<b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>   LIC. PSIC. MARIA ESTHER MENDEZ MARTINEZ <small>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTOGRAFA</small>	<b>FUNCIONARIO QUE AUTORIZA</b>   Mtra. Diana Berenice Vargas Salomon Directora General <small>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA AUTOGRAFA</small>		

(B) PARA GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE								
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	TOTALES
DESAYUNO		\$218.00						\$218.00
COMIDA								
CENA								
HOSPEDAJE								
TRANS. INT								
SUMAS								\$218.00

(C) PARA GASTOS DE TRANSPORTACION						
POBLACIONES	KMS.	IMPORTES			OBSERVACIONES	
		CASSETAS	COMBUSTIBLE	PASAJES		
ZAPOPAN-AMACUECA	110	\$90.00				
AMACUECA-ZAPOPAN	110	\$90.00				
	220	\$180.00			\$180.00	

(D) VALE DE CAJA	
RECIBI LA CANTIDAD TRES CIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS PESOS. 00 M PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION Y POR CONCEPTO DE ANTIPO DE GASTOS DE TRANSPORTACION.	BUENO POR: \$ <b>\$398.00</b> CARRT. LIBRE GUADALAJARA ) CORRESPONDIENTES A GUZMAN DIAS DE VIATICOS ANTICIPADOS DEL CRUCERO A TAPALPA (VMO) M.C.F. P.E.C. N° 28323-518 EMPLEADO COMISIONADO TEL. 31 37-242-40-308  LIC. PSIC. MARIA ESTHER MENDEZ MARTINEZ
LUGAR Y FECHA  ZAPOPAN, JALISCO A 03 DE ABRIL DE 2019	

CLINICA  
 PARA EL  
 DESARROLLO HUMANO

*Bety*  
 03/04/19  
 03/04/19