

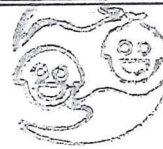


Entrada 7100  
06/10/23

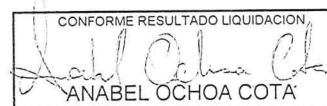
Sin Salida  
07/10/23 3:00 a.m.

**CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFÍA DE CERTIFICACIÓN
 <p>G.P.D. HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA FRAY ANTONIO ALCALDE Lic. Zet Yedra Martínez Ramírez C. PROF. 173179 RUD 2002719 TRASAJADORA SOCIAL</p>	<p>9:30 LLEGADA</p> <p>13:40 SALIDA</p>	
 <p>HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA</p>	<p>17:36 LLEGADA</p> <p>18:08 SALIDA</p>	<p>FEA   a   a   aa  </p>
<p>PROTECCIÓN AL NIÑO, A.C. R.F.C. MAP-911114-6YS LA ESPERANZA MPIO. DE TONILÁ, JALISCO</p>	<p>LLEGADA</p> <p>SALIDA</p>	<p>GEA   a   a   aa  </p>
	<p>LLEGADA</p> <p>SALIDA</p>	

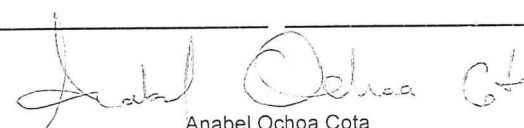
DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

CONCEPTO	CARGOS	ABONOS
ANTICIPO DE GASTOS		
ANTICIPO DE PASAJES		
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS		
COMPROBANTES DE PASAJES		
COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO		
COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO		
COMPROBANTES DE USO DE TAXIS		
<b>SUMAS</b>	\$ -	
<b>SALDO</b>		

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL L.C.P. ANA GABRIELA FLORES MARTÍNEZ	FOLIO PRESUPUESTAL	CONFORME RESULTADO LIQUIDACION  ANABEL OCHOA COTA	AUTORIZACION PAGO DE SALDO 0
--	--------------------	---	---------------------------------

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ doscientos veintitres pesos 22/100 m.n.

223.22 )

  
Anabel Ochoa Cota

