



PLIEGO DE COMISION

GENERALIDADES

C. **EDGAR GERARDO AGUAYO NUÑO**

ADSCRIPCIÓN: **DIPPNNA**

Nº EMPLEADO: **7874**

Nº CUENTA CONTABLE: _____

PUESTO: **SOPORTE**

NIVEL JERARQUICO: _____

COMISIONADO A CIUDAD/ESTADO/PAÍS DE: _____

COLIMA

Edo.

COLIMA

PERÍODO DURANTE: **01** DÍAS,

DEL **17 DE NOVIEMBRE**

AL

17 DE NOVIEMBRE

DE

2023

NACIONAL

INTERNACIONAL

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

14 DE NOVIEMBRE DE 2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

SE ACUDE AL ESTADO DE COLIMA AL CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL HOGAR DE AMOR Y PROTECCIÓN AL NIÑO PARA INGRESAR A UN ADOLESCENTE Y SU HIJO RECIENTE NACIDO Y SE ACUDE A REALIZAR SEGUIMIENTOS EN EL ALBERGUE SABAWONA.

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE:

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL

AEREO

HORA DE SALIDA: **08:00:00** ;

HORA DE REGRESO: **19:00:00**

VIATICOS

| CONCEPTO | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|----------------|------------|--------------|--------------|------------------|
| DIA DE SALIDA | VIDA MEDIA | | 1 | \$ - |
| PERMANENCIA | VIDA MEDIA | \$ 223.00 | - | \$ 223.00 |
| DIA DE REGRESO | VIDA MEDIA | \$ - | - | \$ - |
| | | | TOTAL | \$ 223.00 |

RECIBÍ DEL SISTEMA D.I.F. GUADALAJARA, LA CANTIDAD DESCRITA EN EL IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO DE PASAJES, VIÁTICOS Y DEMÁS GASTOS DEVENGADOS. DURANTE EL PERIODO SEÑALADO POR LA PRESENTE COMISIÓN.

DESGLOSE

| DESCRIPCIÓN | SALIDA | PERMANENCIA | REGRESO |
|----------------------------|-------------|------------------|-------------|
| DESAYUNO | \$ - | \$ - | \$ - |
| COMIDA | \$ - | \$ 223.00 | \$ - |
| CENA | \$ - | \$ - | \$ - |
| HOSPEDAJE | \$ - | \$ - | \$ - |
| TRANSPORTE (AVION) | \$ - | \$ - | \$ - |
| TRANSPORTE (CASSETAS) | \$ - | \$ - | \$ - |
| COMBUSTIBLE / TAXI (5 SMG) | \$ - | \$ - | \$ - |
| TOTAL CUOTA DIARIA | \$ - | \$ 223.00 | \$ - |

GASTOS DE TRANSPORTACIÓN

| VEHICULO | MARCA | TIPO | MODELO | Nº PLACAS | CILINDROS | DIST. KM | RENDIM. | \$ | RESULTADO |
|----------|--------|---------|--------|-----------|-----------|----------|---------|------|-----------|
| | NISSAN | V-DRIVE | 2023 | JTT7491 | 4 | 390 KM | 14 | \$ - | |

CALCULO DE GASOLINAS: DISTANCIA (KM.) A RECORRER / Rendimiento x \$ Lto.

NOTA: De acuerdo al Tabulador de Viáticos y Presupuesto Autorizado en Gaceta Municipal, así como en las Políticas y Lineamientos Normativos de Gastos a comprobar vigentes, emitidos ambos por el Ayuntamiento de Guadalajara, invariablemente deberá hacer su comprobación dentro de los 3 días posteriores a su regreso, acompañando al presente, la siguiente documentación soporte:

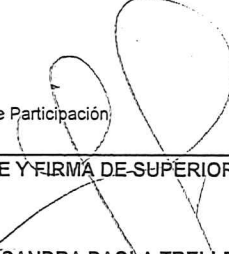
- a) Copia del Presente.
- b) Boleto del medio de transporte utilizado. (Pegado en hoja tamaño carta, firmado y sellado.)
- c) Comprobante de pago de peajes y gasolina. (Pegado en hoja tamaño carta, firmado y sellado.)
- d) Comprobante de pago de taxis y descripción de traslados en hoja membretada con Vo. Bo. de su Jefe Inmediato.
- e) Informe de la Comisión Orden del día ó Programa Diploma o Constancia de Participación

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



EDGAR GERARDO AGUAYO NUÑO

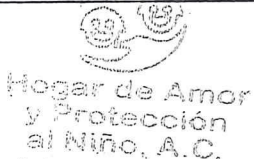

NOMBRE Y FIRMA DE SUPERIOR INMEDIATO



LIC. SANDRA PAOLA TRELLES RIVAS

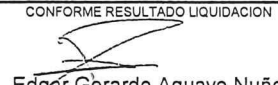
ENTREGARSE COPIA A LA JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS.

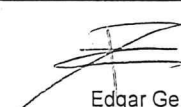
CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA

| LUGAR Y SELLO | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFÍA DE CERTIFICACIÓN |
|---|------------------|--|
|  Hogar de Amor y Protección al Niño, A.C. COLIMA, COL. | 16:00 LLEGADA |  |
| | 17:30 SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |

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 | | |
| SUMAS | \$ - | |
| SALDO | | |

| | | | |
|---|--------------------|---|-------------------------------------|
| JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL L.C.P ANA GABRIELA FLORES MARTÍNEZ | FOLIO PRESUPUESTAL | CONFORME RESULTADO LIQUIDACION  Edgar Gerardo Aguayo Nuño | AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO 0 |
|---|--------------------|---|-------------------------------------|

| | |
|--------------------------|---|
| RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ | DOSCIENTOS VEINTITRES |
| 223) | |
| |  Edgar Gerardo Aguayo Nuño |



PLIEGO DE COMISION

GENERALIDADES

C. NOEMI SARAI MEDINA MUÑOZ

ADSCRIPCIÓN: DIPPNA

N° EMPLEADO: 8083

N° CUENTA CONTABLE: _____

PUESTO: SOPORTE

NIVEL JERARQUICO: _____

COMISIONADO A CIUDAD/ESTADO/PAÍS DE: _____

COLIMA

Edo. _____

COLIMA

PERÍODO DURANTE: 01 DÍAS, DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2023

NACIONAL

INTERNACIONAL

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

SE REALIZA TRASLADO AL ESTADO DE COLIMA DE UNA ADOLESCENTE Y SU HIJO RECIEN NACIDO AL CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL HOGAR DE AMOR Y PROTECCIÓN AL NIÑO Y REALIZAR SEGUIMIENTOS EN ALBERGUE SABAWONA.

| | | |
|----------------------|-----|-----|
| FECHA: | | |
| DIA | MES | AÑO |
| 12 DE NOVIEMBRE 2023 | | |

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE:

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL

AEREO

HORA DE SALIDA: 10:00 a.m.

HORA DE REGRESO: 20:00:00

VIATICOS

| CONCEPTO | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|----------------|------------|--------------|------|-----------|
| DIA DE SALIDA | VIDA MEDIA | | 1 | |
| PERMANENCIA | VIDA MEDIA | \$ 223.00 | - | \$ 223.00 |
| DIA DE REGRESO | VIDA MEDIA | \$ - | - | |
| TOTAL | | | | \$ 223.00 |

RECIBI DEL SISTEMA D.I.F. GUADALAJARA, LA CANTIDAD DESCRITA EN EL IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO DE PASAJES, VIÁTICOS Y DEMÁS GASTOS DEVENGADOS. DURANTE EL PERIODO SEÑALADO POR LA PRESENTE COMISIÓN.

DESGLOSE

| DESCRIPCIÓN | SALIDA | PERMANENCIA | REGRESO |
|----------------------------|--------|-------------|---------|
| DESAYUNO | \$ - | \$ - | \$ - |
| COMIDA | \$ - | \$ 223.00 | \$ - |
| CENA | \$ - | \$ - | \$ - |
| HOSPEDAJE | \$ - | \$ - | \$ - |
| TRANSPORTE (AVION) | \$ - | \$ - | \$ - |
| TRANSPORTE (CASSETAS) | \$ - | \$ - | \$ - |
| COMBUSTIBLE / TAXI (5 SMG) | \$ - | \$ - | \$ - |
| TOTAL CUOTA DIARIA | \$ - | \$ 223.00 | \$ - |

GASTOS DE TRANSPORTACIÓN

| VEHICULO | MARCA | TIPO | MODELO | N° PLACAS | CILINDROS | DIST. KM | RENDIM. | \$ | RESULTADO |
|----------|--------|----------|--------|-----------|-----------|----------|---------|------|-----------|
| | NISSAN | V- DRIVE | 2023 | JTT491 | 4 | 390.00 | 14 KM | \$ - | |

CALCULO DE GASOLINAS: DISTANCIA (KM.) A RECORRER / Rendimiento x \$ Lto.

NOTA: De acuerdo al Tabulador de Viáticos y Presupuesto Autorizado en Gaceta Municipal, así como en las Políticas y Lineamientos Normativos de Gastos a comprobar vigentes, emitidos ambos por el Ayuntamiento de Guadalajara, invariablemente deberá hacer su comprobación dentro de los 3 días posteriores a su regreso, acompañando al presente, la siguiente documentación soporte:

- a) Copia del Presente.
- b) Boleto del medio de transporte utilizado. (Pegado en hoja tamaño carta, firmado y sellado.)
- c) Comprobante de pago de peajes y gasolina. (Pegado en hoja tamaño carta, firmado y sellado.)
- d) Comprobante de pago de taxis y descripción de traslados en hoja membretada con Vo. Bo. de su Jefe Inmediato.
- e) Informe de la Comisión Orden del día ó Programa Diploma o Constancia de Participación

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



NOEMI SARAI MEDINA MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA DE SUPERIOR INMEDIATO

LIC. SANDRA PAOLA TRELLES RIVAS

ENTREGARSE COPIA A LA JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS.

CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA


| LUGAR Y SELLO | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFÍA DE CERTIFICACIÓN |
|--|------------------|--|
|  Hogar de Amor y Protección al Niño, A.C. <small>R.F.C. 14751114713</small> COLIMA, COL. | 16:00 LLEGADA |  |
| | 17:30 SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |

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 | | |
| SUMAS | \$ - | |
| SALDO | | |

| | | | |
|--|--------------------|--|---------------------------------|
| JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL L.C.P. ANA GABRIELA FLORES MARTÍNEZ | FOLIO PRESUPUESTAL | CONFORME RESULTADO LIQUIDACION NOEMI SARAI MEDINA MUÑOZ | AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO 0 |
|--|--------------------|--|---------------------------------|

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 223) DOSCIENTOS VEINTITRES


 Noemi Sarai Medina Muñoz



PLIEGO DE COMISION

GENERALIDADES

C. ROSINA GUTIERREZ TELLES

ADSCRIPCIÓN: DIPPNNA

N° EMPLEADO: 5293

N° CUENTA CONTABLE: _____

PUESTO: PSICOLOGA

NIVEL JERARQUICO: BASE

COMISIONADO A CIUDAD/ESTADO/PAÍS DE:

COLIMA

Edo.

COLIMA

PERÍODO DURANTE: 01 DÍAS,

DEL 17 DE NOVIEMBRE AL

17 DE NOVIEMBRE DE

2023

NACIONAL

INTERNACIONAL

| FECHA: | | |
|-------------------------|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 12 DE NOVIEMBRE DE 2023 | | |

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

SE ACUDE AL ESTADO DE COLIMA AL CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL HOGAR DE AMOR Y PROTECCIÓN AL NIÑO PARA INGRESAR A UNA ADOLESCENTE Y SU BEBÉ RECIENTE NACIDO.

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE:

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL



AEREO

HORA DE SALIDA: 10:00:00 ;

HORA DE REGRESO: 20:00:00 p. m.

VIATICOS

| CONCEPTO | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|----------------|------------|--------------|------|--------------------|
| DIA DE SALIDA | VIDA MEDIA | | 1 | \$ 362.00 |
| PERMANENCIA | VIDA MEDIA | \$ 223.00 | - | \$ 223.00 |
| DIA DE REGRESO | VIDA MEDIA | \$ - | - | \$ 862.00 |
| TOTAL | | | | \$ 1,447.00 |

RECIBÍ DEL SISTEMA D.I.F. GUADALAJARA, LA CANTIDAD DESCRITA EN EL IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO DE PASAJES, VIATICOS Y DEMÁS GASTOS DEVENGADOS. DURANTE EL PERIODO SEÑALADO POR LA PRESENTE COMISIÓN.

DESGLOSE

| DESCRIPCIÓN | SALIDA | PERMANENCIA | REGRESO |
|----------------------------|------------------|------------------|------------------|
| DESAYUNO | \$ - | \$ - | \$ - |
| COMIDA | \$ - | \$ 223.00 | \$ - |
| CENA | \$ - | \$ - | \$ - |
| HOSPEDAJE | \$ - | \$ - | \$ - |
| TRANSPORTE (AVION) | \$ - | \$ - | \$ - |
| TRANSPORTE (CASETAS) | \$ 362.00 | \$ - | \$ 362.00 |
| COMBUSTIBLE / TAXI (5 SMG) | \$ - | \$ - | \$ 500.00 |
| TOTAL CUOTA DIARIA | \$ 362.00 | \$ 223.00 | \$ 862.00 |

GASTOS DE TRANSPORTACIÓN

| VEHICULO | MARCA | TIPO | MODELO | N° PLACAS | CILINDROS | DIST. KM | RENDIM. | \$ | RESULTADO |
|----------|--------|----------|--------|-----------|-----------|----------|---------|------|-----------|
| | NISSAN | V- DRIVE | 2023 | JTT7491 | 4 | 390 KM | 14 KM | \$ - | |

CALCULO DE GASOLINAS: DISTANCIA (KM.) A RECORRER / Rendimiento x \$ Lto.

NOTA: De acuerdo al Tabulador de Viáticos y Presupuesto Autorizado en Gaceta Municipal, así como en las Políticas y Lineamientos Normativos de Gastos a comprobar vigentes, emitidos ambos por el Ayuntamiento de Guadalajara, invariablemente deberá hacer su comprobación dentro de los 3 días posteriores a su regreso, acompañando al presente, la siguiente documentación soporte:

- a) Copia del Presente.
- b) Boleto del medio de transporte utilizado. (Pegado en hoja tamaño carta, firmado y sellado.)
- c) Comprobante de pago de peajes y gasolina. (Pegado en hoja tamaño carta, firmado y sellado.)
- d) Comprobante de pago de taxis y descripción de traslados en hoja membretada con Vo. Bo. de su Jefe Inmediato.
- e) Informe de la Comisión Orden del día ó Programa Diploma o Constancia de Participación

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ROSINA GUTIERREZ TELLES

NOMBRE Y FIRMA DE SUPERIOR INMEDIATO

LIC. SANDRA PAOLA TELLES RIVAS

ENTREGARSE COPIA A LA JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS.

