



PLIEGO DE COMISION GENERALIDADES

C. LEÓN DELGADILLO ROSAS

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE OPERACIÓN

N° EMPLEADO: 7928 N° CUENTA CONTABLE: 1.1.2.3.01.0514

PUESTO: COORDINADOR DE OPERACIÓN

NIVEL JERARQUICO: COORDINADOR

COMISIONADO A CIUDAD/ESTADO/PAÍS DE: TLAXCALA Edo. MÉXICO

PERÍODO DURANTE: 03 DÍAS, DEL 22 DE MAYO AL 24 DE MAYO DE 2023

NACIONAL INTERNACIONAL

| | | |
|---------------------|-----|-----|
| FECHA: | | |
| DIA | MES | AÑO |
| 11 DE MAYO DEL 2023 | | |

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

ASISTIR AL PRIMER "ENCUENTRO NACIONAL DE SISTEMAS MUNICIPALES DIF" QUE SE LLEVARA A CABO EN EL PATRONATO PARA LAS EXPOSICIONES Y FERIAS EN LA CIUDAD DE TLAXCALA.

MEDIO DE TRANSPORTE:

TERRESTRE: AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL AEREO

HORA DE SALIDA: 5:00:00 a.m.

HORA DE REGRESO: 16:00:00 hrs

VIATICOS

| CONCEPTO | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|----------------|------------|--------------|------|---------------------|
| DIA DE SALIDA | VIDA MEDIA | \$ 4,299.94 | 1 | \$ 4,299.94 |
| PERMANENCIA | VIDA MEDIA | \$ 2,524.94 | 1 | \$ 2,524.94 |
| DIA DE REGRESO | VIDA MEDIA | \$ 3,175.12 | 1 | \$ 3,175.12 |
| TOTAL | | | | \$ 10,000.00 |

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

DESGLOSE

| DESCRIPCIÓN | SALIDA | | PERMANENCIA | | REGRESO |
|----------------------------|-----------|-----------------|-------------|-----------------|--------------------|
| DESAYUNO | \$ | 223.22 | \$ | 223.22 | \$ 223.22 |
| COMIDA | \$ | 334.83 | \$ | 334.83 | \$ 334.83 |
| CENA | \$ | 334.83 | \$ | 334.83 | - |
| HOSPEDAJE | \$ | 790.00 | \$ | 790.00 | - |
| TRANSPORTE (AVION) | \$ | 1,775.00 | \$ | - | \$ 1,775.00 |
| TRANSPORTE (CASSETAS) | \$ | - | \$ | - | - |
| COMBUSTIBLE / TAXI (5 SMG) | \$ | 842.06 | \$ | 842.06 | - |
| TOTAL CUOTA DIARIA | \$ | 4,299.94 | \$ | 2,524.94 | \$ 3,175.12 |

GASTOS DE TRANSPORTACIÓN

| VEHICULO | MARCA | TIPO | MODELO | N° PLACAS | CILINDROS | DIST. KM | RENDIM. | \$ | RESULTADO |
|----------|-------|------|--------|-----------|-----------|----------|---------|----|-----------|
| | | | | | | | | | |

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



Mtro. León Delgadillo Rosas

NOMBRE Y FIRMA DE SUPERIOR INMEDIATO



Mtra. Diana Berenice Vargas Salomón

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 |
|---------------|--------------|--|
| | LLEGADA | |
| | 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 | \$ 6,450.00 | |
| ANTICIPO DE PASAJES | | \$ 3,550.00 |
| 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 | \$ 6,450.00 | |
| SALDO | | |

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
L.C.P ANA GABRIELA FLORES MARTINEZ

FOLIO PRESUPUESTAL

CONFORME RESULTADO LIQUIDACION
MTRO. LEÓN DELGADILLO ROSA

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO
0

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$6,450.00 M/N Seis mil cuatrocientos cincuenta pesos


MTRO. LEÓN DELGADILLO ROSAS