

Sahuayo, Michoacán., a 11 de Septiembre 2018.

C.P. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ
TESORERO MUNICIPAL
P R E S E N T E.

Por medio del presente envió a usted un cordial saludo y a la vez le informo que fueron comisionados **C. LUZ MARIA GOMEZ FLORES, KARLA TERESA HINOJOSA PEREZ y LUIS GOMEZ PONCE, (DIF MUNICIPAL)**, para trasladarse a la Ciudad de Morelia, Michoacán el día **11 de Septiembre** del presente año, para asistir a presentación de Presidenta de DIF en el Estado. Agradeciendo informe el resultado de la encomienda.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



PRESIDENCIA

ARQ. JESUS GOMEZ GOMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

NOTA: Una vez en la Comisión, se deberá evitar el consumo en restaurantes de lujo, al igual que los hoteles que se podrán utilizar.

Vale de Gasolina: No se expidió vale.

Se considera como importes máximos en alimentos:

- Desayuno: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)
- Comida: \$200.00 (doscientos pesos 00/100 m.n.)
- Cena: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)

En caso de excederse de esta cantidad será por cuenta propia.

Los gastos generados deberán ser comprobados únicamente con factura.

C.c.p. Archivo

SAHUAYO MICHOACÁN 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

LIC. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ
TESORERO MUNICIPAL
PRESENTE

Por medio del presente le envío un cordial saludo esperando que tenga un excelente día, le solicito me autorice el reembolso de **gastos** erogados por el viaje a Morelia, para asistir a la **“1er Reunión General de Trabajo con Presidentas de los Sistemas DIF Municipales 2018-2021”**.

DESGLOCE DE GASTOS

GASOLINA	\$0.0
CASSETAS	\$604.0
ALIMENTOS	\$715.00
TOTAL	\$1,319.00

TOTAL.....\$1,319.00 (Mil trescientos diecinueve pesos 80/100 MN)

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE



SRA. KARLA TERESA HINOJOSA PÉREZ

DIRECTORA DE SMDIF



FORMATO DE INFORME SOBRE ENCARGO DE COMISIÓN

FECHA DE ENTREGA DEL INFORME DE LA COMISION O ENCARGO ENCOMENDADO (DIA, MES, AÑO).	13 de Septiembre del 2018
FECHA DE SALIDA (DIA, MES, AÑO)	11 de Septiembre del 2018
FECHA DE LLEGADA (DÍA, MES, AÑO)	11 de Septiembre del 2018
NO. DE ACOMPAÑANTES	3
ACTIVIDADES REALIZADAS	Se acudió a la Ciudad de Morelia a la 1er Reunión General de Trabajo con Presidentas de los Sistemas DIF Municipales 2018-2021.
RESULTADOS OBTENIDOS	Excelentes, conocieron quién es y cómo funciona el SEDIF, y sus propias funciones de Presidenta y Directora del SMDIF.
CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCIÓN	El conocimiento de las funciones y programas a sus cargos.
CONCLUSIONES	Se logró el objetivo deseado, ya que se obtuvieron resultados excelentes para el buen manejo de la institución.
EROGACIONES REALIZADAS	Desayuno \$75.00 Comida \$640.00 Casetas \$604.00



Gobierno del Estado
de Michoacán de Ocampo

Dependencia Sistema DIF Michoacán
Sub-dependencia
Oficina Dirección General
No. de oficio DG/470/2018
Expediente
Asunto: Invitación a reunión anual de Presidentas
de los Sistemas DIF Municipales

"2018, Año del Centenario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo"

Morelia, Michoacán, a 04 de septiembre de 2018

**PRESIDENTAS Y DIRECTORAS GENERALES
DE LOS SISTEMAS DIF MUNICIPALES
PRESENTE**

La Dirección General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, se complace en invitar a usted a la "1er Reunión General de Trabajo con Presidentas de los Sistemas DIF Municipales 2018-2021"; en la cual personal del DIF Estatal dará una exposición de las actividades que se realizan en este Sistema.

La cita será el próximo martes **11 de septiembre**, en un horario de 09:00 a 14:00 horas, en los salones de Casa de Gobierno, ubicado en Periférico Paseo de la República # 1500, Col. Oviedo Mota, Morelia, Michoacán.

Se agradecerá su puntualidad y asistencia, saludos cordiales.

ATENTAMENTE

**C. ROCÍO BEAMONTE ROMERO
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF MICHOACÁN**



C.c.p. Militar
Expediente
RBR/van



Al contestar este oficio, citarse los datos contenidos en el cuadro del ángulo superior derecho

Sahuayo, Mich., 12 de Septiembre, 2018

Asunto: Presentación / solicitud descuentos

TURISMOS TEJEDA
PRESENTE

A quien corresponda:

La que suscribe, Directora del Sistema para el desarrollo integral de la familia le saluda y desea que existan éxitos personales y profesionales.

Al mismo tiempo, SOLICITAR, de ser posible, el seguir contando con descuentos especiales para familias vulnerables que requieren viajar a hospitales, consultorios etc., foráneos para recuperar su salud, así mismo PRESENTARNOS.

Es de mencionar que en ausencia de nosotras va a poder firmar la Sra. Sandra Gómez Flores.

Muchísimo le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración, confiamos en una respuesta satisfactoria a esta petición y sin otro particular, por el momento, nos despedimos quedando a sus ordenes.

ATENTAMENTE

SRA. LUZ MARIA GÓMEZ FLORES
PRESIDENTA SMDIF SAHUAYO


SRA. KARLA TERESA HINOJOSA PÉREZ
DIRECTORA SMDIF SAHUAYO



DIF



Sahuayo, Mich., 12 de Septiembre, 2018

Asunto: Presentación / solicitud descuentos

**TURISMOS TEJEDA
PRESENTE**

A quien corresponda:

La que suscribe, Directora del Sistema para el desarrollo integral de la familia le saluda y desea que existan éxitos personales y profesionales.

Al mismo tiempo, **SOLICITAR**, de ser posible, el seguir contando con descuentos especiales para familias vulnerables que requieren viajar a hospitales, consultorios etc., foráneos para recuperar su salud, así mismo **PRESENTARNOS**.

Es de mencionar que en ausencia de nosotras va a poder firmar la Sra. Sandra Gómez Flores.

Muchísimo le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración, confiamos en una respuesta satisfactoria a esta petición y sin otro particular, por el momento, nos despedimos quedando a sus ordenes.

ATENTAMENTE

SRA. LUZ MARIA GÓMEZ FLORES
PRESIDENTA SMDIF SAHUAYO



SRA. KARLA TERESA HINOJOSA PÉREZ
DIRECTORA SMDIF SAHUAYO



DIF



Sahuayo, Mich., 12 de Septiembre, 2018

Asunto: Presentación / solicitud descuentos

**TURISMOS TEJEDA
PRESENTE**

A quien corresponda:

La que suscribe, Directora del Sistema para el desarrollo integral de la familia le saluda y desea que existan éxitos personales y profesionales.

Al mismo tiempo, **SOLICITAR**, de ser posible, el seguir contando con descuentos especiales para familias vulnerables que requieren viajar a hospitales, consultorios etc., foráneos para recuperar su salud, así mismo **PRESENTARNOS**.

Es de mencionar que en ausencia de nosotras va a poder firmar la Sra. Sandra Gómez Flores.

Muchísimo le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración, confiamos en una respuesta satisfactoria a esta petición y sin otro particular, por el momento, nos despedimos quedando a sus ordenes.

ATENTAMENTE

SRA. LUZ MARIA GÓMEZ FLORES
PRESIDENTA SMDIF SAHUAYO



SRA. KARLA TERESA HINOJOSA PÉREZ
DIRECTORA SMDIF SAHUAYO

Fecha de la Poliza	11/09/18	Póliza Diario	Folio 246	
Beneficiario				
Concepto	(Presupuesto Devengada) de OP Núm: 11891 GASTOS POR VIAJE DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE MORELIA, PARA ASISTIR A PRIMERA R			
No. de Cuenta	Descripción de la cuenta	Concepto del movimiento	Debe	Haber
5137024114508111145137501	Viáticos nacionales		679.00	0.00
	(Presupuesto Devengada) de OP Núm: 11891 GASTOS POR VIAJE DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE MORELIA, PA			
21120240986	RED DE CARRETERAS DE OCCIDENTE SAPIB DE CV		0.00	679.00
	(Presupuesto Devengada) de OP Núm: 11891 GASTOS POR VIAJE DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE MORELIA, PA			
		Total de la Poliza	679.00	679.00

Póliza Diario	Hecho	Autorizado	Revisado	Elaborado	Página No. 1 de 1
Folio Gral 246					

Fecha de la Poliza	11/09/18	Póliza Diario	Folio 247	
Beneficiario				
Concepto	(Presupuesto Devengada) de OP Núm: 11894 GASTOS POR VIAJE DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE MORELIA, PARA ASISTIR A PRIMERA R			
No. de Cuenta	Descripción de la cuenta	Concepto del movimiento	Debe	Haber
5137024114508111145137501	Viáticos nacionales		640.00	0.00
	(Presupuesto Devengada) de OP Núm: 11894 GASTOS POR VIAJE DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE MORELIA, PA			
21120241150	OPERADORA VIPS S DE RL DE CV		0.00	640.00
	(Presupuesto Devengada) de OP Núm: 11894 GASTOS POR VIAJE DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE MORELIA, PA			
Total de la Poliza			640.00	640.00

Póliza Diario	Hecho	Autorizado	Revisado	Elaborado	Página No. 1 de 1
Folio Gra1 247					