

ANEXO 1. RECIBO PARA COMPROBAR VIÁTICOS

000544

BUENO POR:

\$

414.00

DATOS GENERALES

DEPENDENCIA:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JAL.
SUBDIRECCIÓN:	DIRECCION
AREA FUNCIONAL:	DELEGACION INSTITUCIONAL DE LA PROCURADURA DE LA PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
NOMBRE Y PUESTO DEL COMISIONADO:	LIC. GILBERTA MORALES SALINAS - PROFESIONISTA ESPECIALIZADO T. SOCIAL

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

ACOMPAÑAMIENTO Y TRASLADO DE MENOF A CITA EN EL HOSPITAL CIVIL PARA SU REVISION Y SEGUIMIENTO POR ENFERMEDAD.

PUERTO VALLARTA, JALISCO; A LUNES 24 DE NOVIEMBRE 2025.

RECIBÍ DE:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JAL.
LA CANTIDAD DE DE:	\$ 414.00
CANTIDAD CON LETRA	CUATROCIENTOS CATORCE 00/100 PESOS MEXICANOS
POR CONCEPTO DE ALIMENTOS Y DEMAS GASTOS DEVENGADOS	
EN LA CIUDAD DE:	GUADALAJARA, JALISCO

GASTOS DE PASAJES, VIÁTICOS Y DEMÁS

CONCEPTO	FECHA (S)								TOTAL
	24/11/2025	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
DESAYUNO	\$ 109.00								\$ 109.00
CÓMIDA	\$ 196.00								\$ 196.00
CENA	\$ 109.00								\$ 109.00
HOSPEDAJE									\$ -
PASAJE									\$ -
TRANSP. INT									\$ -
SERV. TELEF									\$ -
LAVANDERIA									\$ -
SUMAS	\$ 414.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 414.00

GASTOS DE TRANSPORTACIÓN

VEHÍCULO	MARCA	TIPO	MODELO	NO. DE PLACAS	CILINDROS

POBLACIONES DE LA COMISIÓN

POBLACIÓN	DISTANCIA KMS	CANTIDAD LITROS	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PEAJES
TOTAL				\$ -	\$ -

LIC. GILBERTA MORALES SALINAS
COMISIONADO

LIC. ZAIRA LILIBTH CASTILLON ROSALES
DIRECTORA GENERAL
AUTORIZÓ

DRA. MARIBEL ROJO RUIZ
JEFE INMEDIATO
AUTORIZÓ

LIC. LORENA SOLORIO MEZA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA



ANEXO 2. OFICIO DE COMISIÓN AL INTERIOR DEL ESTADO O INTERIOR DE LA REPUBLICA

Puerto Vallarta, Jalisco; 21 de noviembre del 2025

No. de Oficio: 130/2025

LTS. GILBERTA SALINAS MORALES
Presente

Se le comisiona para trasladarse a la ciudad de Guadalajara, Jalisco, en acompañamiento a la niña y la presenten a su cita médica en el Antiguo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, el día 24 de noviembre del presente año.

El traslado se realizará en transporte particular marca _____ placas _____, Color _____, saliendo el día 24 de noviembre a las _____ horas, y regresando a esta ciudad de Puerto Vallarta, Jalisco; ese mismo día lunes 24 de noviembre del presente año, a las 19:00 horas aproximadamente.

La agenda a cubrir ese mismo día a la ciudad de Guadalajara, Jalisco; a las 07:30 horas, ya que la niña en comento tiene su cita en el antiguo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, en la especialización de _____ en virtud de que el objeto del viaje es restituir los derechos a los niños institucionalizados, del cual se espera que se mantenga en un estado favorable.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo y en espera de que se cumpla satisfactoriamente la comisión, quedo de usted.

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

DIF ATENTAMENTE PUERTO VALLARTA

DRA. MARIBEL ROJO RUIZ
DELEGADA INSTITUCIONAL

DE LA PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

LIC. ZAIRA LILIBTH CASTILLON ROSALES
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL
DE PUERTO VALLARTA, JALISCO

Nota: La salida fue el día domingo 23/Nov/2025

O.P.D. HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "FRAY ANTONIO ALCALDE"
Lic. Lourdes Noemí Velasco Ramírez
CÉD. 147556/2025
TRABAJADORA SOCIAL



ANEXO 4. INFORME PERSONAL DE RESULTADOS

NOMBRE DEL COMISIONADO:	GILBERTA MORALES SALINAS						
CARGO:	PROF. ESP. TRABAJADORA SOCIAL						
MOTIVO DEL VIAJE:	TRASLADO A LA CD. DE GUADALAJARA, JALISCO; CON LA FINALIDAD DE PRESENTARME AL ANTIGUO HOSPITAL CIVIL "FRAY ANTONIO ALCALDE", ACOMPAÑANDO A LA NIÑA , DE AÑOS, A REVISIÓN MÉDICA A y A REALIZACIÓN DE ESTUDIO A						
FECHA (S):	DOMINGO 23 Y LUNES 24 DE NOVIEMBRE DEL 2025.						
AGENDA DIARIA:	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	08:00 HRS. LLEGADA AL ANTIGUO HOSPITAL CIVIL, CITA DE LA NIÑA EN Y 10:30 HRS. STUDIO LA NINA 12:30 HRS ATENCIÓN MÉDICA DE LA NIÑA 14:00 HRS, SALIDA DEL ANTGUO HOSPITAL CIVIL 16:00 HRS. SALIDA DE LA CD. DE GUADALAJARA, JAL. 19:40 HRS. LLEGADA A LA CD. DE PUERTO VALLARTA, JAL. 20:14 HRS. LLEGADA A DIF						18:00 HRS. OFICINAS CENTRALES SISTEMA DIF. 19:20 HRS. SALIDA DE OFICIINAS CENTRALES A LA CD. DE GUADALAJARA, JAL. CON LA NIÑA A SEGUIMIENTO MÉDICO. 20:20 HRS. SALIDA DE PUERTO VALLARTA, A LA CD. GUADALAJARA, JAL. 24:15 HRS. LLEGADA A LA CD. GUADALAJARA, JAL.



Anexo 5. Pagaré por Anticipo de Viáticos.

Puerto Vallarta, Jalisco, a 24 del mes de Noviembre del año 2025.

Asunto: ANTICIPO DE VIÁTICOS

PAGARÉ

BUENO POR \$414.00

Recibí del SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO por conducto de la Subdirección Administrativa, la cantidad de (Cuatrocientos Catorce Pesos 00/100 M.N.). Por concepto de: VIÁTICOS A COMPROBAR, por Alimentos a la Ciudad de Guadalajara, Jalisco por ACOMPAÑAMIENTO Y TRASLADO DE MENOR E.C.P.T. A CITA EN EL HOSPITAL CIVIL PARA SU REVISION Y SEGUIMIENTO POR ENFERMEDAD.

Misma que será utilizada para cubrir los gastos con motivo de la comisión del suscrito según oficio de comisión 134 / 2025, el cual se anexa y forma parte integral al presente para los fines legales que corresponda.

Comprometiéndome a presentar la comprobación ante la Subdirección Administrativa, a más tardar el TERCER DÍA HÁBIL de la fecha de terminación de la comisión y en apego a las disposiciones emitidas en el MANUAL PARA LA COMPROBACIÓN DEL GASTO DE LOS VIÁTICOS A CARGO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO.

Así mismo bajo protesta de decir verdad confirmo que la cuenta para recibir el depósito por la cantidad señalada en el presente es: en cuenta No.

Recibí



Lic. Gilberta Morales Salinas

Comisionado



Lic. Zaira Lilibth Castellón Rosales
Directora Sistema DIF Puerto Vallarta

Autoriza

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	21 de noviembre de 2025	Monto	\$ 414.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	21 de noviembre de 2025	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:41:16 horas	Referencia numérica	2111258
Concepto del pago	VIATICOS GILBERTA	Clave de rastreo	002601002511210000247911

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BBVA MEXICO	Institución receptora del pago	[REDACTED]
Titular de la cuenta	SISTEMA PARA EL DESA RROLLO INTEGRAL FAM	Titular de la cuenta	GILBERTA MORALES SALINAS
RFC/CURP	SDI850412B24	RFC/CURP	[REDACTED]
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	012375001102691660	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
00001000000712069745

Cadena Original (información del pago):

||01|21112025|21112025|164116|40014|BBVA MEXICO|SISTEMA PARA EL DESA RROLLO INTEGRAL
FAM|40|012375001102691660|SDI850412B24|SANTANDER|GILBERTA MORALES SALINAS|3|5579100262792706|MOSG690210KU1|VIATICOS
GILBERTA|0.00|414.00|NA|NA|0|0|NA|0|0.00|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|NA|00001000000712069745||

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

Q90wEQ/61a0axDIVY2nm08rY1S9gsEXIkkt25I3EXxFXu5Pnqs+QuwHb0w4ytmNG0Km7wuok+NASY9uSTDKwq2EI/4ToN1w08rBKilxL9SncKLDix4UvCu1wWwdfvj4cC4RCw7
gMh5Mz48BOZ5RcjYZm7bgQIPnvEliuQw/u63FdL39z/uAM4xjz9q+t401+J0KwerWFFANrBbN4PXN3rANIUJeV1pTYDD47f+CjGlxELPIZR5Spob9UPRqRKAOPrfmTeskXHDE2
CMRW1ATDD6l/NeU5eahPBRp5YQuDyDqnT6zi3YrTo2/bj4AE9l/y1EOsNLIo7Nj52xMxNDiw==

La información contenida en este Comprobante Electrónico de Pago corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la institución receptora del pago, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre la información mostrada.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a las personas usuarias del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información requerida por el servicio.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, la persona usuaria deberá consultar a la Institución que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la Institución que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

Respecto el tratamiento de los datos personales que realiza el Banco de México en el SPEI® le sugerimos consultar el aviso de privacidad disponible en: <https://transparencia.banxico.org.mx/documentos/%7BD77FE465-7945-1489-3DAB-C292153C76B7%7D.pdf> (banxico.org.mx).



CIUDAD DE LAS MUJERES

DIF VALLARTA

REQUISICIÓN DE COMPRA

Nombre del proveedor

SOLICITADA EL SISTEMA DIF MUNICIPAL

Provisión suficiente para: _____ días

Dirección Av. Paseo de las Palmas

Niños _____

o/n Barrio Santa María

Lactantes _____

Dependencia

Mat. Preesc. _____

Empleados _____

DIPPNNA

Asilados _____

Empleados _____

DIA	MES	AÑO
28	11	2025

CANTIDAD SOLICITADA	TIPO DE ENVASE	DESCRIPCIÓN
		Viaticos por la cantidad de \$ 523.00 (Quinientos veintitres pesos 00/100 MN) para la LTS. Gilberta Morales Salinas Trabajadora Social de la PPNNA del Sistema DIF Dto. Uta; para los días domingo 23 y lunes 24 de noviembre de este año 2025; para traslado y acompañamiento a la ciudad de Coahuilgüera, Jalisco de la niña de _____ años de edad al Antiquo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, a su cita Médica a la especialidad de _____ y para la realización de estudio la especialidad de _____
		Estudio
		LTS Fabiola

OBSERVACIONES Popula EXP. 781/2025 inst.

SOLICITA DEPENDENCIA	FIRMA ADMINISTRADOR	FIRMA DIRECCIÓN GENERAL	FIRMA Y SELLO COMPRAS