

Cerrar

Guardar

[Imprimir](#)



Fecha y hora de consulta

22/05/2023 4:27:23 PM

Contrato

00671975

Nombre del Cliente

INSTITUTO MUNICIPAL DE  
PLANEACION DEL NAYAR NAYARI

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

## Operación autorizada

### Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: PAGO DE VIATICOS

Importe de la operación: 390.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119815503

Cuenta de depósito: 1518193336

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: INSTITUTO MUNICIPAL DE  
PLANEACION DEL NA YAR  
NAYARIT

Titular de la cuenta: ALMA ROSA LOPEZ ESCOBEDO

Fecha de creación: 22/05/2023

Fecha de aplicación: 22/05/2023

Hora: 16:27:02

Instrumento de seguridad: ASD 6551004030

Motivo de pago: PAGO DE VIATICOS

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0010123034

Folio único: I323202305221627020010123041

### Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha      |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO   | ADMIN1  | -- %                | 22/05/2023 |
| FIRMO  | ADMIN1  | 100 %               | 22/05/2023 |

20027

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACION DEL NAYAR,  
IMPLAN**



DEPENDENCIA QUE LO TRAMITA: \_\_\_\_\_

|  |                        |
|--|------------------------|
| Comisionado: <u>JNF. ALMA ROSA LÓPEZ ESCOBEDO</u>                      | No. De Empleado: _____ |
| Puesto: <u>JEFA DEL AREA DE PLANEACIÓN ESTRATEGICA Y PROGRAMATICA.</u> | Adscripción: _____     |

**AVISO DE COMISION**

Atentamente me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado a: DEL CANGREJO  
 Que se encuentra en la zona Geográfica Nacional: A ( ) B ( ) C ( )

**PERIODO DE LA COMISION:**

| HORARIO        |     |             |      | DURACION  |         |             | PERNOCTANDO: |             | SI: | X |
|----------------|-----|-------------|------|-----------|---------|-------------|--------------|-------------|-----|---|
| DE:            | HRS | A           | HRS. | DIA(S)    | NOCHES: | NO:         |              |             |     |   |
| DEL: <u>17</u> | DE  | <u>Mayo</u> | al   | <u>17</u> | DE      | <u>Mayo</u> | DE           | <u>2023</u> |     |   |

**MOTIVO DE LA COMISION:**

*Visita a la localidad de Cangrejo con la finalidad de integrar el comite de obras 2023.*

Vehículo Oficial ( ) Avión ( ) Itinerario: \_\_\_\_\_  
 Vehículo Particular ( ) Autobús ( ) Otros: \_\_\_\_\_  
 Vehículo Numero: \_\_\_\_\_ No. De placas: \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_  
 CILINDRAJE: Cuatro ( ) Seis ( ) Ocho ( )  
 DIRECCION DE ADMON. Y FINANZAS CUBRIR VIATICOS: Anticipados ( ) Devengados ( )

**REQUERIMIENTO DE VIATICOS:**

| Gastos de Viaje: | Concepto:     | CANT.         | Concepto:        | CANT.         | Concepto: | CANT. |
|------------------|---------------|---------------|------------------|---------------|-----------|-------|
|                  | Hospedaje:    | <u>\$ 150</u> | )                | Boleto Avión: | ( )       | ( )   |
| Alimentos:       | <u>\$ 240</u> | )             | Gasolina:        | ( )           | ( )       | )     |
| Traslados:       | ( )           | )             | Estacionamiento: | ( )           | ( )       | )     |
| Peajes:          | ( )           | )             | Boleto Autobús:  | ( )           | ( )       | )     |
|                  |               |               | Otros:           | ( )           | ( )       | )     |

Recibí de la Coordinacion Administrativa del IMPLAN, la cantidad de: Treintidos noventa pesos

Transferencia: \_\_\_\_\_ Cheque: \_\_\_\_\_  
 Para ejercer como se indica.

En caso que no se comprueben los gastos y viáticos que amparan la suma recibida, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha en que concluya la comisión conferida, autorizo al departamento de Recursos Humanos de la Dirección del IMPLAN para que se me descuente de mi sueldo.

AUTORIZÓ

Ing. Andres Lopez Lopez  
 Director General del IMPLAN

Vo. Bo.

C. Martha Alicia Daniel Solis  
 Jefe de Area Administrativa

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

Alma Rosa Lopez Escobedo  
 Comisionado (a)

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACION DEL NAYAR, IMPLAN**  
**INFORME DE RESULTADOS**



Nombre del comisionado: ING. ALMA ROSA LOPEZ ESCOBEDO

Puesto del comisionado: JEFE DEL AREA DE PLANEACIÓN ESTRATEGICA Y PROGRAMATICA

Comisión realizada a la localidad de:

**DEL CANGREJO**

**El Día: 17 de Mayo del 2023.**

Objetivo de la comisión:

**Visita a la localidad ya mencionada con la finalidad de integrar el comité de obras 2023.**

Resultado de la comisión:

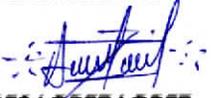
Concluida la visita a las localidades se pudo realizar la actividad programada, sin ningún inconveniente integrando el comité de obras que estarán al pendiente de su ejecución.

El presente informe deberá adjuntarse a la comprobación de viáticos.

COMISIONADO:

  
**ING. ALMA ROSA LOPEZ ESCOBEDO**  
**JEFE DEL AREA DE PLANEACION ESTRATEGICA**  
**Y PROGRAMATICA**

JEFE INMEDIATO

  
**ING. ANDRES LOPEZ LOPEZ**  
**DIRECTOR GENERAL DE IMPLAN**

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACION DEL NAYAR, IMPLAN**  
**INFORME DE RESULTADOS**



**ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA INTEGRACION DE COMITÉ DE OBRAS DE LA LOCALIDAD DEL CANGREJO ANEXO A MESA DEL NAYAR.**



**FIGURA 5.- INTEGRACION DEL COMITÉ DE OBRAS**



**FIGURA 6.- INTEGRACION DEL COMITÉ DE OBRAS**

COMISIONADO:

**ING. ALMA ROSA LOPEZ ESCOBEDO**  
**JEFE DEL AREA DE PLANEACION ESTRATEGICA**  
**Y PROGRAMATICA**

JEFE INMEDIATO

**ING. ANDRES LOPEZ LOPEZ**  
**DIRECTOR GENERAL DE IMPLAN**