

## INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

ENERO	FEBRERO	MARZO
-------	---------	-------

DE 2019

<b>Dependencia</b>
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA Y RECURSOS FINANCIEROS

<b>Nombre del Responsable</b>
L.C.P. BEATRIZ ADRIANA PRUDENCIO GUERRERO

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
	Sí	No		
1 ARCHIVAR Y ORDENAR FACTURAS, RECIBIDAS DE ACUERDO A TRANSFERENCIAS REALIZADAS	X		100%	RELACION DE FACTURAS
2 CAPTURAR EN EL SISTEMA DE CONTABILIDAD (CONTRAQ)	X		100%	CAPTURACION
3 FACTURACIÓN	X		100%	FACTURAR
4 REALIZAR PAGO DE NÓMINA	X		100%	GENERAR PAGO
5 REALIZAR CÁLCULO Y PAGO DE IMSS	X		100%	REALIZAR CALCULO Y PAGO
6 RELIZAR LLENADO DE FORMATOS DE PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA Y ENTREGAR INFORMACION PARA PORTAL TRANSPARENCIA	X		100%	LLENAR Y ENTREGAR INFORMACION REQUERIDA DE TRANSPARENCIA
7 LLENADO DE FORMATOS DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS 2019 Y CUENTA PUBLICA 2018	X		100%	LLENADO DE FORMATOS

**IMPACTO DE TRABAJO REALIZADO (EN TÉRMINOS GENERALES SEÑALAR CÓMO SE HA BENEFICIADO AL SISTEMA DIF MUNICIPAL Y A LA POBLACIÓN EN GENERAL EL TRABAJO DESARROLLADO)**


LAS ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS ANTES MENCIONADAS SE HAN ESTADO TRABAJANDO CON LA FINALIDAD DE MAXIMIZAR LOS RECURSOS PARA LA BUENA ADMINISTRACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.

**Obstáculos y Dificultades (En términos generales señalar los problemas que enfrentaron más sensibles y que afectaron el desarrollo de las actividades)**

EL RECURSO ECONÓMICO CON QUE SE CUENTA NO ES SUFICIENTE PARA PODER REALIZAR LOS PAGOS ANTES MENCIONADOS.

Evidencias (Relación de documentos, fotografías, gráficos, constancias que se anexan como evidencia del trabajo realizado)	
1	ARCHIVAR
2	CAPTURACIÓN
3	FACTURACIÓN
4	NÓMINA
5	CÁLCULO Y PAGO
6	LLENAR Y ENTREGAR INFORMACIÓN REQUERIDA DE TRANSPARENCIA
7	LLENADO DE FORMATOS

Autlán de Navarro, Jalisco, 29 de Marzo de 2019  
Lugar y Fecha


L.C.P. JOSE BERNARDO VELASCO MORALES
Nombre y Firma del Responsable

Vo Bo 
L.C.P. BEATRIZ ADRIANA PRUDENCIO GUERRERO
Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Área

Recibido:  
Se hace constar por Dirección General, que se recibió el presente Informe de Trabajo, vía electrónica el día:

29	Marzo	19
----	-------	----

A las

11:34 amHrs.
--------------

Atentamente

  
C. Bertha Alicia Higuera Brambila

