



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**  
**Ciudad del Carmen Campeche**

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 001

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.									
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.									
<b>COMISIONADO:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ Y AUX. LUIS FELIPE MISS COB									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PROCURADORA									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	11 DE DICIEMBRE DEL 2018			<b>FECHA INICIAL</b>			<b>FECHA FINAL</b>	<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				19	12	18	19	12	18	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR A UNA REUNION A LA PRUCRADURIA AUXILIAR DE PROTECCION .DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL DIF DE CAMPECHE IR AL REGISTRO CIVIL DE CAMPECHE.									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	AÉREO	OTRO	(VEHICULO PROPIO)					

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: PEGGOET</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	LTS \$1200.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$168.00
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	(TAXI)\$
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$1368
<b>OBSERVACION:VEHICULO PROPIO</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

<b>CONCEPTO</b>	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIERCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>	<b>SABADO</b>	<b>DOMINGO</b>	<b>TOTALES</b>
<b>ALIMENTACION</b>			\$400					\$400
<b>HOSPEDAJE</b>								
<b>TRASPORT. INT</b>								
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$400	\$	\$	\$	\$	\$400
							<b>TOTAL</b>	\$400

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** **\$1768.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1768 (SON. MILNOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>COMISIONADO</b>
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. DE PROTECCION DE N.N.A.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A.
V.o. B.o.	<b>AUTORIZO</b>
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA TESORERA DEL DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO DE 72 HORAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.

17/12/18  
3:26

