



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 002

GENERALIDADES

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------|---------------|-------------------|------------|------------|
| SOLICITANTE: | LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. | | | | | | | | | |
| CARGO: | PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. | | | | | | | | | |
| COMISIONADO: | LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ, AUX. LUIS FELIPE MISS COB Y PSIC. LANDY GUADALUPE CASTRO HERRERA. | | | | | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | PROCURADORA | | | | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 11 DE DICIEMBRE DEL 2018 | | | FECHA INICIAL | | FECHA FINAL | | TOTAL DÍAS | | |
| LUGAR DE COMISIÓN: | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | | | DIA | MES | AÑO | DIA | | MES | AÑO |
| | | | | 12 | 12 | 18 | 12 | 12 | 18 | 1 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | IR A UNA REUNION A LA PRUCRADURIA AUXILIAR DE PROTECCION HE.DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL DIF DE CAMPECHE SE ANEXA COPIA DEL OFICIO E IR AL REGISTRO CIVIL DE CAMPEC | | | | | | | | | |
| MEDIO DE TRASPORTE: | AUTOBÚS | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO | <input type="checkbox"/> | OTRO | (ESPECIFICAR) | | | |

VIATICOS POR TRASPORTE

| | | | | | |
|---------------------|----------------|--------------------------|--|--------------------|---------------|
| AUTOBUS | AEREO | VEHICULO: PEGGOET | | | |
| | | PLACA: | | COMBUSTIBLE | LTS \$1200.00 |
| IMPORTE | IMPORTE | KM. SALIDA: | | PEAJE | \$168.00 |
| \$ | \$ | KM. REGRESO: | | OTROS | (TAXI)\$ |
| OTROS | \$ | | | TOTAL | \$1368 |
| OBSERVACION: | | | | | |

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTALES |
|----------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------------|---------|
| ALIMENTACION | | | \$600 | | | | | \$600 |
| HOSPEDAJE | | | | | | | | |
| TRANSPORT. INT | | | | | | | | |
| TOTAL POR DIA | \$ | \$ | \$600 | \$ | \$ | \$ | \$ | \$600 |
| | | | | | | | TOTAL | \$600 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1968.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1968 (SON: MILNOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

| | |
|---|--|
| SOLICITANTE | COMISIONADO. |
| 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. B. O. | AUTORIZO |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN | C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGANA 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.

9:45 am
11/12/18

12 DIC 2018



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

| LUGAR Y SELLO | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION |
|---------------|--------------|--|
| | 12 DIC 2018 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11 DIC 2018

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.