



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No 001

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LÓPEZ SÁNCHEZ						
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES						
COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LÓPEZ SÁNCHEZ, LIC. DAYNA M. VASCONCELOS CHAN, PSIC. SALVADOR DELFÍN AYALA LIC. TSP. MARÍA N. HERNÁNDEZ VARGAS Y CHOFER						
CARGO COMISIONADO:	PROCURADORA, ASESORA JUR., PSICÓLOGO Y TRABAJADORA SOCIAL P.A.P.N.N.A.						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	07 DE NOVIEMBRE DE 2018			FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	ATASTA, SAN ANTONIO CÁRDENAS Y NUEVO PROGRESO, MPIO. CARMEN, CAMP.					TOTAL DÍAS	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
	09	11	2018	09	11	2018	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	INVESTIGACIÓN DE TRABAJO SOCIAL POR VULNERACIÓN DE DERECHOS Y ASESORAMIENTO SOBRE PROCEDIMIENTO DEL SUBSISTEMA.						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:	
		PLACA:	COMBUSTIBLE \$400.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	PEAJE \$ 172.00
	\$	KM. REGRESO:	OTROS \$
OTROS	\$		TOTAL \$572.00

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					X			\$ 750.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$				\$750.00		\$	
							TOTAL	\$750.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,322.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1 322.00 (MIL TRECIENTOS VEINTIDOS PS. 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES UN DÍA DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADA	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
LIC. GABRIELA LÓPEZ SÁNCHEZ PROCURADORA AUX. DE PNNA. AUTORIZO	LIC. GABRIELA LÓPEZ SÁNCHEZ PROCURADORA AUX. DE PROTECCIÓN DE .N. N. A. V.B.
C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCÍA MAGAÑA TESORERA DIF CARMEN	L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA 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 NO MAYOR DE TRES DÍAS 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.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche
TESORERIA **FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. PAPNNA//2018

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	<i>Dinaff</i>	DIF ATASTA 0 8 NOV 2018
	9 de nov, 2018	"UNIDOS POR EL PROGRESO" 2018 - 2021
	<i>Dinaff</i>	DIF ATASTA
	9 de nov, 2018	0 9 NOV 2018 "UNIDOS POR EL PROGRESO" 2018 - 2021

