



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 002

**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.						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PROCURADORA						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	29 DE NOVIEMBRE 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>	
				30	11	18	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR A UNA REUNION DED PROCURADORES ANEXO COPIA DEL OFICIO.						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: TOYOTA YARIS</b>			
		<b>PLACA:</b>	DJA2575	<b>COMBUSTIBLE</b>	LTS
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$
\$460	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	(TAXI)\$250
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$710
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$200			\$200
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$	\$200	\$	\$	\$200
							<b>TOTAL</b>	\$200

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** **\$910.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 910 (SON: NOVECIENTOS DIEZ 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 ASI AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.



**Procuraduría de Protección de**  
**Niñas, Niños y Adolescentes**

29/11/18

2018/11/18



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
		
 <p>Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes</p>	<p>De N: 00-187006 30/11/18</p>	
		