



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

NO. **EIASA/ DC/CD//No.**
001/2018

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON									
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.									
COMISIONADO:	C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ, Y CHOFRER									
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAE ADMINISTRATIVO									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 DE OCTUBRE DEL 2018.			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SANTA RITA			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				12	10	2018	12	10	2018	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DE SEGUIMIENTO Y CAPACITACION POR DIF ESTATAL									
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TRANSIT			
		PLACA: CP 89567		COMBUSTIBLE	\$ 1,000.00
IMPORTE	IMPORTE \$	KM. SALIDA:		PEAJE	152.00
\$		KM. REGRESO:		OTROS PAGO DE TAXIS	100.00
OTROS	IMPORTE \$			TOTAL	\$ 1,252.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$ 400.00			\$ 400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
GASTO DIARIO								
							TOTAL	\$ 400.00

TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$ 1,652.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,652.00 (SON: MIL SEICIENTOS SINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO(A) C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
AUTORIZO L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL FERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	VO.BO. 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 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.

\$ 4,956.00
 4,456.00 =



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

NO. **EIASA/ DC/CD//No.**
002/2018

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON						
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.						
COMISIONADO:	C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ, Y CHOFER						
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAE ADMINISTRATIVO						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 DE OCTUBRE DEL 2018.						TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	SANTA RITA						
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	1
	15	10	2018	15	10	2018	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DE SEGUIMIENTO Y CAPACITACION POR DIF ESTATAL						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TRANSIT			
		PLACA:CP 89567		COMBUSTIBLE	\$ 1,000.00
IMPORTE	IMPORTE \$	KM. SALIDA:		PEAJE	152.00
S		KM. REGRESO:		OTROS PAGO DE TAXIS	100.00
OTROS	IMPORTE \$			TOTAL	\$ 1,252.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$ 400.00							\$ 400.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
GASTO DIARIO								
							TOTAL	\$ 400.00

TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$ 1,652.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,652.00 (SON: MIL SEICIENTOS SINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO(A) C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
AUTORIZO L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	VO.BO. 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 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. EIASA/ DC/CD//No.
003/2018

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON						
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.						
COMISIONADO:	C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ, Y CHOFER						
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAE ADMINISTRATIVO						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 DE OCTUBRE DEL 2018.			FECHA INICIAL			FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	VALLE DE SOLIDARIDAD			DIA	MES	AÑO	TOTAL DÍAS
				19	10	2018	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DE SEGUIMIENTO Y CAPACITACION POR DIF ESTATAL						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TRANSIT		
		PLACA: CP 89567	COMBUSTIBLE	\$ 1,000.00
IMPORTE	IMPORTE \$	KM. SALIDA:	PEAJE	152.00
\$		KM. REGRESO:	OTROS PAGO DE TAXIS	100.00
OTROS	IMPORTE \$		TOTAL	\$ 1,252.00
OBSERVACION:				

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$ 400.00			\$ 400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
GASTO DIARIO								
							TOTAL	\$ 400.00

TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,652.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,652.00 (SON: MIL SEICIENTOS SINCuenta Y DOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO(A) C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
AUTORIZO L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	VO.BO. 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 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.