



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 001

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	COORDINACION EDUCATIVA						
CARGO:	COORDINADORA						
COMISIONADO:	LIC. JOHANNA DEL CARMEN VÁZQUEZ MONTEJO						
CARGO COMISIONADO:	SECRETARÍA						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	30 DE OCTUBRE DE 2018			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	
				30	10	2018	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGAR DOCUMENTACIÓN DE LOS CADI Y CAIC						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVY			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$
OBSERVACION: COMISIONADO CON EL TRANSPORTE DEL INAPAM					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		200.00						
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$200.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ (SON: DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) LIC. JOHANNA DEL CARMEN VÁZQUEZ MONTEJO	COORDINACION Y/O RESPONSABLE LIC. LETICIA DEL CARMEN NAAL KANTUN AREA EDUCATIVA
V.o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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.

Dufort
29 OCT 2018
2:58 p.m.



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
 SUPERVISION 101 CAIC	30 / Octubre / 18	Mtra. Mercedes Poot Garmez  Responsable Estatal del Programa CA DI - CAIC.
PREESCOLAR San Francisco de Campeche Campeche		