



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No PC/AREA/No.147/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON						
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.						
COMISIONADO:	C. GABRIELA DEL C. GRANIEL MORENO Y CHOFER FRANCISCO ZARATE MOGO.						
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA EJECUTIVA						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	09 DE ABRIL DEL 2019.			FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	RIVERA BAJA, ATASTA PUEBLO, PUERTO RICO Y ATASTA KINDER.			DIA	MES	AÑO	TOTAL DÍAS
				10	04	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGAS DE DESPENSA Y LECHE DE LA DOTACION 1 y 2 DEL 2019.						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVROLET			
		PLACA: CP-89569		COMBUSTIBLE	LTS () \$ 1,300.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 366.00
\$	\$	KM. REGRESO:		LANCHA)	\$
				TAXI	200.00
				TARJETA TELCEL	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,866.00
		OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 2,266.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,266.00.00(SON: DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) C. GABRIELA DEL C. GRANIEL MORENO. SECRETARIA EJECUTIVA. VO.BO.	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 GENERAL DEL DIF CARMEN	C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA GENERAL DEL DIF CARMEN

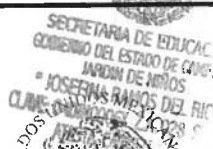



ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS 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. PC/AREA/NO.147/2019.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		 Claudia Carolina Lopez Flores
		 Domingo Zentella Mendez