



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA  
TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION**

No  PROCURADURIA/02/2016

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC. GABRIELA LÓPEZ SÁNCHEZ									
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES									
<b>COMISIONADO:</b>	LIC. TSP. MARIA NANUT HERNÁNDEZ VARGAS/CHO. GUSTAVO DEL C. GUZMAN SÁNCHEZ									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	TRABAJADORA SOCIAL VULNERACIÓN DE DERECHOS N.N.A.									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	24 DE ABRIL DE 2019			<b>FECHA INICIAL</b>			<b>FECHA FINAL</b>	<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	NICOLAS BRAVO, PLAN DE AYALA, SABANCUY, CALAX, ISLA AGUADA			<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DÍA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				30	04	2019	30	04	2019	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	INVESTIGACION DE TRABAJO SOCIAL POR PRESUNTA VULNERACIÓN DE DERECHOS, REINSERCIÓN FAMILIAR Y SEGUIMIENTO DE CASOS.									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

**VIATICOS POR TRASPORTE**

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO OFICIAL: YARIS TOYOTA			
		<b>PLACA:</b>	DJA-2575	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$600.00
		<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$154.00
	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	\$
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	<b>\$754.00</b>

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		\$400.00						\$400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>		\$400.00						
							<b>TOTAL</b>	<b>\$400.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$1,154.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$1 154.00 (UN MIL CIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PS.00/ 100 MN) CORRESPONDIENTE A UN DÍA DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>RESPONSABLE DE AREA</b>
 <b>LIC. TS. MARÍA NANUT HERNÁNDEZ VARGAS</b> TRABAJADORA SOCIAL VUL. DERECHOS	 <b>LIC. GABRIELA LÓPEZ SÁNCHEZ</b> PROCURADORA AUX. DE P.N.N.A.
<b>AUTORIZO</b>	<b>Vº. Bº.</b>
<b>C.P.A. ROSA GUADALUPE SÁENZ RAMÍREZ</b> TESORERA DIF CARMEN	<b>LD.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA</b> 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.

Recibi  
24/04/19  
12:50 pm

