



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



TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No PAPANNA/005/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ					
CARGO:	PROCURADORA AUX. DE LA P.A.P.N.N.A.					
COMISIONADO:	I.T.S. EDNA RAMON ORTIZ Y CHOFER GUSTAVO DEL C. GUZMAN SANCHEZ					
CARGO COMISIONADO:	TRABAJADORA SOCIAL					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	23 DE ABRIL DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	NVO. PROGRESO, SAN ANTONIO CARDENAS Y PTO. RICO, CARMEN					TOTAL DÍAS
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	23	04	2019	23	04	2019
OBJETO DE LA COMISIÓN:	REALIZAR ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL, ORDENADOS POR JUZGADOS FAMILIARES					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: YARIS TOYOTA			
		PLACA:	DJA-2575	COMBUSTIBLE	LTS () \$ 300.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 176.00
	\$			OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 476.00

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		X						\$ 300.00
HOSPEDAJE								\$
TRASPORT. INT								\$
TOTAL POR DIA		\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
							TOTAL	\$ 300.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 776.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$776.00 (SON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/N.) PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

AUTORIZACION

SOLICITANTE LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUX. DE LA P.A.P.N.N.A.	COMISIONADO L.T.S. EDNA RAMON ORTIZ TRABAJADORA SOCIAL
AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN	Vo.Bo. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA 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.

[Handwritten Signature]
8:45 A.M.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE
LA FAMILIA



FORMATO UNICO DE COMISION

TESORERIA

NO. PAPNNA/005/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA DE AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		