



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 001

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.								
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.								
<b>COMISIONADO:</b>	AUX. LUIS FELIPE MISS COB								
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PROCURADORA								
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	23 DE ENERO DEL 2019		<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE		<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
			23	01	19	23	01	19	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR A DEJAR DOCUMENTACION AL REGISTRO CIVIL DE CAMPECHE SOBRE LOS MATRIMONIOS COLECTIVOS Y DEGAR OTROS DOCUMENTOS A LA PROCURADURIA.								
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(VEHICULO PROPIO)				

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO:</b>		
		<b>PLACA:</b>	<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS \$</b>
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>	<b>PEAJE</b>	<b>\$</b>
\$520	\$	<b>KM. REGRESO:</b>	<b>OTROS</b>	<b>\$</b>
<b>OTROS</b>	<b>\$</b>		<b>TOTAL</b>	<b>\$520</b>
<b>OBSERVACION: VEHICULO PROPIO</b>				

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			\$200					\$200
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT			\$300					\$300
<b>TOTAL POR DIA</b>			<b>\$500</b>					<b>\$500</b>
							<b>TOTAL</b>	<b>\$500</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$1020.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1020 (SON: MIL VEINTE PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE:</b>  LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. DE PROTECCION DE N.N.A.	<b>COMISIONADO:</b>  AUX. LUIS FELIPE MISS COB. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A.
<b>V.o. B.o.</b>  L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO:</b>  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.

*Handwritten notes:*  
 2036 par  
 22 ene 2019




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
		
Gobierno del Estado de Campeche Dirección General de Registro del Estado Civil San Francisco de Campeche Campeche, México		
		