



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

No 001

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LÓPEZ SÁNCHEZ										
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES										
COMISIONADO:	TSP.MA. NANUT HERNÁNDEZ VARGAS/ CHO. ULISES BAÑOS BAÑOS										
CARGO COMISIONADO:	TRABAJADORA SOCIAL VULNERACION DE DERECHOS										
FECHA DE EXPEDICIÓN:	.30 DE ENERO DE 2019			FECHA INICIAL			FECHA FINAL	TOTAL DÍAS			
LUGAR DE COMISIÓN:	NUEVO PROGRESO Y SAN ANTONIO CÁRDENAS, CARMEN, CAMP			DÍA 31	MES 01	AÑO 2019	DÍA 31		MES 01	AÑO 2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	4 CASOS DE INVESTIGACION SOCIAL PROB. VULNERACIÓN DE DERECHOS DE NNA										
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TOYOTA YARIS				
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	DJA 2575	COMBUSTIBLE	\$600.00	
	\$	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 170.00	
OTROS	\$	KM. REGRESO:		OTROS	\$	
				TOTAL	\$770.00	

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1 070.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,070.00 (UN MIL SETENTA PS. 00/100 MN..) CORRESPONDIENTE A UN DÍA DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE	RESPONSABLE DE AREA
LIC. TSP. MARIA NANUT HERNANDEZ VARGAS TRABAJADORA SOCIAL PAPNNA	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA A. DE PROTECCION DE N. N. Y A.
AUTORIZO	Vº.Bº.
C.P Y A. MA. DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA TESORERA DIF CARMEN	L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARE 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.

Diana
30/01/2019
9:20 AM



TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. PAPNNA/02/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>M. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 COMISARIA NUEVO PROGRESO</p>		Comisario Municipal Ignacio Frias Osorio <i>[Handwritten Signature]</i>