

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



TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

PAPNNA/002/2019

No

	GENERA	LIDAL	ES					
SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ							1
CARGO:	PROCURADORA AUX, DE LA P.A.P.N.N.A.							
COMISIONADO:	I.T.S. EDNA RAMON ORTIZ Y CHOFER ULISES BAÑOS BAÑOS							
CARGO COMISIONADO:	TRABAJADORA SOCIAL					300		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	06 DE FEBRERO DEL 2019	FEC	FECHA INICIAL FECHA			CHA F	INAL	TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	NUEVO PROGRESO, CARMEN, CAMPECHE				MERION - POST			
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
		06	02	2019	06	02	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	REALIZAR ESTUDIOS DE TRABAJO	SOCIAL,	ORDEN	ADOS	POR	JUZGA	DOS FAM	ILIARES
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS VEHICULO OFICIA	X AF	REO		TRO	(ESPE	CIFICAR)	

		VIATICOS	POR TRAS	PORTE		
AUTOBUS	AEREO	O VEHICULO: YARIS TOYOTA				
		PLACA:	DJA-2575	COMBUSTIBLE	LTS()	200.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$	170.00
	\$			OTROS	-	ľ l
OTROS	\$			TOTAL	S	370.00

		VIATI	COS POR A	LIMENT	ACION Y	HOSPED	AJE	
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			X	1				\$ 300.00
HOSPEDAJE				1.05				S
TRASPORT. INT								S
TOTAL POR DIA S S	\$	\$	\$	\$	\$	S		
							TOTAL	\$ 300.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO	\$ 670.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 670.00 (SON SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/N.) PARA EL/DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

SOLICITATE AUTORIZACION

COMISIONADO

LIC. GABRIELA LOPEZSANCHEZ PROCURADORA AUX. DE LA P.A.P.N.N. L.T.S. EDNA RATION ORTIZ TRABAJADORA SOCIAL

AUTORIZO

Vo.Bo.

C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA TESORERA DEL DIF CARMEN 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.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA



FORMATO UNICO DE COMISION

TESORERIA

NO. PAPNNA/002/2019

CERT	IFICACION DE	ESTANCIA Y PERMANENCIA					
LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA DE AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION					
COMESARIA NUEVO PROGRESO		Jan Ji Do IGNACIA FRIA OSONIO					
	**	Togeth Call					
1							
9.5							
1 0	- 3 4						
#3 # 10 1000 #9.							