



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No

GENERALIDADES

SOLICITANTE:		LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.									
CARGO:		PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.									
COMISIONADO:		PSIC. SALVADOR DELFIN AYALA Y LIC. DAYNA MIREYA VASCONCELOS CHAN									
CARGO COMISIONADO:		PSICOLOGO, LICENCIADA Y CHOFER.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:		21 DE FEBRERO DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:		SABANCUY			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
					22	02	2019	22	02	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:		IR A DAR ATENCION PSICOLOGICA A DIFERENTES REPORTES QUE SERAN ATENDIDOS EN EL DIF DE SABANCUY.									
MEDIO DE TRASPORTE:		AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVY			
		PLACA:	DJA2575	COMBUSTIBLE	LTS \$500
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$154
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$654
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

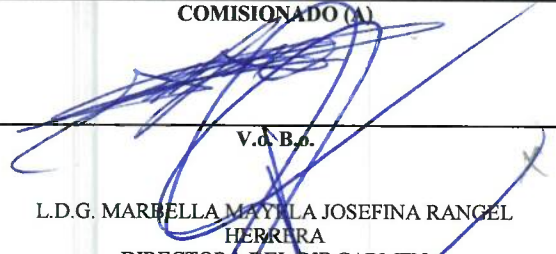
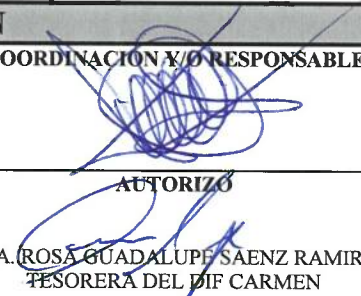
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					450			450
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT					150			
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	150
							TOTAL	\$550

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1204

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1204 (SON: MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
 V.d.B.a. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ 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.

*Diferencia
10/19 A. 14
21/02/2016*



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA



H. Junta Municipal

LUGAR Y SELLO
de Sabancuy

FECHA Y HORA

NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION

22 FEB 2019

DIF Sabancuy

2018-2021

22/febrero/19
8:30 am
a las 15:00hs

Lic. *[Firma]* Carmen Gu Deol