



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.119/2019**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.								
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.								
COMISIONADO:	VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ Y CHOFER ULISES BAÑOS.								
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
FECHA DE EXPEDICIÓN:	26 DE FEBRERO DEL 2019.		FECHA INICIAL			FECHA FINAL		TOTAL DÍAS	
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO	DIA	MES		AÑO
			27	02	2019	27	02	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CONCILIACION DE PAGO DE CUOTAS DE RECUPERACION Y FONDO DE AHORRO Y ENTREGA DE DOCUMENTACION AL SEDIF Y FINANZAS								
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: YARIS			
		PLACA:	DJ 2575	COMBUSTIBLE	LTS () \$ 1,000.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 304.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCE LANCHAS)	\$
				TAXI	200.00
OTROS	\$			TARJETA TELCEL	
				TOTAL	\$ 1,504.00
OBSERVACION: SALIDA A LAS 5 DE LA MAÑANA					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			\$ 400.00					\$ 400.00
HOSPEDAJE								
TRANSP. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$ 400.00	\$	\$	\$	\$	\$ 400.00
							TOTAL	\$ 400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,904.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,904.00 (SON: UN MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
C. VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ AUX. ADMIVO V.o. B.o.	L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
	AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	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 COMISION 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.

DIF CARMEN
26 02 2019
A: 01 P. 01



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No.

PC/AREA/No.119/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
<p>27 FEB 2019 RECIBIDO</p>		
<p>DIRECCION DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO</p>		