



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/INAPAM-2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	Silvia del Carmen Orlaineta García										
CARGO:	Coordinadora										
COMISIONADO:	Héctor Daniel Casanova Gallegos										
CARGO COMISIONADO:	Auxiliar Administrativo										
FECHA DE EXPEDICIÓN:	26/06/2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS			
LUGAR DE COMISIÓN:	San Francisco de Campeche			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO	
				26	06	2019	26	06	2019	1	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VIAJE A LA CD DE CAMPECHE A UN BAILE.										
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>			

PARTICULA

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: <u>T50RU 2019</u>			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:		COMBUSTIBLE	
\$	\$	KM. SALIDA:		PEAJE	
OTROS TAXI \$100		KM. REGRESO:		OTROS	
				TOTAL	\$ 100.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION								200
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	---200---

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$300.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ (SON: Trescientos pesos, 007100/00 M.N)

AUTORIZACION

<p align="center">COMISIONADO (A)</p> <p align="center">Hector Daniel Casanova Gallegos.</p> <p align="center">V.o. B.o.</p> <p align="center">L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p align="center">COORDINACION Y/O RESPONSABLE</p> <p align="center">Silvia del Carmen Orlaineta García.</p> <p align="center">AUTORIZO</p> <p align="center">C.P.A. ROSA GPE. SAENZ RAMIREZ. TESORERA DEL DIF CARMEN</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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.




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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. DIFCDC/INAPAM/-2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
Campeche, Comp. 	26/06/2019	
