



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 001

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ						
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.						
COMISIONADO:	LIC. MARIA NELIS DAMIAN RAMIREZ						
CARGO COMISIONADO:	ASESOR JURIDICO DE LA PAPNNA						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	26 DE JUNIO DEL 2019			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP.			DIA	MES	AÑO	
				28	06	2019	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IR A UN "CURSO SOBRE EL USO Y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE REGISTRO DIGITAL DE CASOS DE VIOENCIA" QUE OPERA EN TODO EL PAIS						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVY			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	
\$540.00	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$540.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$200.00				\$200.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT				\$300.00				\$300.00
TOTAL POR DIA			\$	\$500.00	\$	\$	\$	\$500.00
							TOTAL	\$500.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$1040.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1040.00 (SON: MIL CUARENTA PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
LIC. MARIA NELIS DAMIAN RAMIREZ. ASESOR JURIDICO DE P.A.P.N.N.A. V.o. B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A. 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 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
4.159.11
26/06/2019




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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 001

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CERTIFICACION
		<p>INSTITUTO DE LA MUJER PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE 2015-2021 </p> <p>CALLE 53 SIN ENTRE 16 Y CIRCUITO BALUARTES COLONIA CENTRO C.P. 24000</p>
		<p>EDIFICIO CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES TELF. 811 2656 y 811 6086</p>