



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No	PC/EIASA Y DC./No.
	073/2019

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	L.N. SILVIA CAMARA LEON.									
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.									
<b>COMISIONADO:</b>	C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR ADMINISTRATIVO DC.									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	24 DE JUNIO DEL 2019			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	CD. DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				25	06	2019	25	06	2019	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	ENTREGA DE DOCUMENTOS A DIF ESTATAL Y PAGO A FINANZAS DEL ESTADO DEL GRUPO DE DESARROLLO DE MURALLAS DE CAMPECHE DEL PROYECTO DE BORREGOS.									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS		VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO		OTRO	(ESPECIFICAR)		

**VIATICOS POR TRASPORTE**

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	CP	COMBUSTIBLE	LTS ( ) \$
\$	\$	KM. SALIDA:		PEAJE	\$
		KM. REGRESO:		OTROS(CRUCES LANCHA) TAXI TARJETA TELCEL	\$ 400.00
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 400.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		\$ 200.00						\$ 200.00
HOSPEDAJE								
TRANSP. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>		\$ 200.00						\$ 200.00
							<b>TOTAL</b>	\$ 200.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 600.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 600.00 (SON:SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>COMISIONADO</b>
 L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. VO.BO.	 C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO D.C.
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA GENERAL 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.

*Handwritten notes:*  
 29/06/2019  
 5:05 P.M.



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

**TESORERIA** **FORMATO UNICO DE COMISION**

No. **PC/EIASA Y DC./No.  
073/2019**

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
<p>25 JUN 2019 <b>RECIBIDO</b> DIRECCION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO</p>		