



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.235/2019**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.								
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.								
COMISIONADO:	L.N. SILVIA CAMARA LEON, VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ, Y ERIK JOSE ANDRES RAMIREZ VERDEJO.								
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO.								
FECHA DE EXPEDICIÓN:	24 DE JUNIO DEL 2019.		FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	VISTA ALEGRE, 18 DE MARZO, PITAL NUEVO Y SAN ISIDRO.		DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
			27	06	2019	27	06	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DE SUPERVISION, ENTREGA DE JUGUETES Y ENSERES.								
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: NP300		
		PLACA: CR32385	COMBUSTIBLE	LTS () \$ 1,800.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	PEAJE	\$ 156.00
\$	\$	KM. REGRESO:	OTROS(CRUCES LANCHA) TAXI TARJETA TELCEL	\$ 300.00
OTROS	\$		TOTAL	\$ 2,256.00
OBSERVACION:				

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		\$600.00						\$ 600.00
HOSPEDAJE								\$
TRASPORT. INT								\$
TOTAL POR DIA		\$600.00				\$	\$	\$ 600.00
							TOTAL	\$ 600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$2,856.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,856.00(SON: DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE	COMISIONADO
 L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. AUTORIZO	 VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ. AUXILIAR ADMINISTRATIVO. VO.BO.
C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA GENERAL DEL DIF CARMEN	L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA 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.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No. **PC/AREA/NO.235/2019**

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		