



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **008**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	COORDINACIÓN AREA EDUCATIVA						
CARGO:	COORDINADORA						
COMISIONADO:	L.P. PATRICIA FAJARDO SOLÍS Y L.E. JOHANNA DEL CARMEN VÁZQUEZ MONTEJO Y CHOFER FRANCISCO ZARATE MOGO						
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA EJECUTIVA PEDAGÓGICA Y SECRETARIA						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	18 DE JUNIO DE 2019			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DÍA	MES	AÑO	
				18	06	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	REUNIÓN RELATIVA A TODA LA DOCUMENTACIÓN DE FIN DE CICLO ESCOLAR 2018-2019.						
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: YARIS			
		PLACA:	TJA2575	COMBUSTIBLE	\$900.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$300.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS (DIESEL)	
OTROS	\$			TOTAL	\$1200.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,800.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,800.00 (SON: MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) L.P. PATRICIA FAJARDO SOLÍS Y L.E. JOHANNA DEL CARMEN VÁZQUEZ MONTEJO Y CHOFER FRANCISCO ZARATE MOGO V.o. B.o.	COORDINACIÓN V/O RESPONSABLE E.E.P. LETICIA DEL CARMEN NAAL KANTÚN AREA EDUCATIVA
 L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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.

Handwritten signature and date:
19/06/2019
11:50 AM



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 007

DIF ESTATAL

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA



**VISION 1
CAIC
PREESCOLAR**
Francisco de Campeche
Campeche

FECHA Y HORA

NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION

18/Junio/2019

Htra. Mercedes Poot Garnez
Resp. Estatal del Programa CADI-CAIC
[Signature]

	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	18/Junio/2019	Htra. Mercedes Poot Garnez Resp. Estatal del Programa CADI-CAIC <i>[Signature]</i>
VISION 1 CAIC PREESCOLAR Francisco de Campeche Campeche		