



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

v/r Cor.
2019-0021

No. PC/A EA/No.125/2019

G A **ALÍ**

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	ERIK RAMIREZ VERDEJO, DELIO JAVIER FERRERA, OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN, MARIA CRISTINA VERA MAURY, EDITH SOSA AGUIRRE, FELIPE HERNANDEZ ALVAREZ, REMIGIO SOLORZANO, NURI DEL CARMEN HERNANDEZ Y CHOFER ANTONIO NIÑO SALAZAR.					
CARGO COMISIONADO:	RESPONSABLE DE EIASA Y D.C.					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11 DE MARZO 2019		FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE CG	ÓN:				TOTAL DÍAS	
	CHICBUL, CHEKUBUL, ADOLFO LOPEZ Y ABELARDO L. RODRIGUEZ.				1	
			DIA	MES	AÑO	
			13	03	2019	
J TO DE LA CO	SIÓN:					
	PESO Y TALLA (SIVNE)					
DIO DE	A		U		TE:	
	AUTOBÚS		VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	
					OTRO	(ESPECIFICAR)

VIAT CO **) T AS** **T**

AUT	JS	AE	LO	VE	ICULO:	I	IACE
IMPORTE		IMPORTE		PLACA:	D	COM	STI
\$		\$		KM. SALIDA:		PEAJE	LE
				KM. REGRESO:		OTROS(CRUC	LTS () \$
						LANCHA)	
						TAXI	\$
						TA	\$
						TA	\$
O	OS	\$				TOTAL	\$
							1,054.00
						U	
						EVACION:	

VIAT CO **) LI** **T CO** **Y** **CO** **DAJ**

CONCEPTO	LUNES	ARTES	IERCOLES	JUEVES	VI RNES	SAB DO	DO	NGO	TOTALES
AL' ENTACION									
HOSPEDA E									\$
TRASPORT. INT									\$
TOTAL PO DIA	\$		\$1350		\$	\$	\$		\$
							TOTAL		\$ 1,054.00

G A **TAL** **VI** **TIC** **U** **TA** **)** **\$2,000.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,404.00(SON:DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

UTO **I**

SOLICITAN	CO.
L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.	ERIK RAMIREZ VERDEJO RESPONSABLE DE EIASA Y D.C.
C.P.A. ROSA GUADALUPE SANCHEZ RAMIREZ TESORER GENERAL DEL DIF CARMEN	L.D.G. 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 COMISION CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARE EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES DIAS HABILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISION, DE NO SER ASI, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.

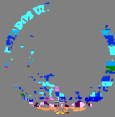
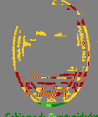


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

NO. PC/AREA/NO.125/201
9

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>LGHC OCAMPO C.C.T. 0107R03361 CHICBUL, CARMEN, CAMPECHE</p>		
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 COMISARIA</p>		