



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No PC/AREA/No.121/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON									
CARGO:	COORDINADORA DE ELASA Y D.C.									
COMISIONADO:	C. GABRIELA DEL C. GRANIEL MORENO Y BALTAZAR RONALDO ROSALES HUERTA									
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA EJECUTIVA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	20 DE MARZO DEL 2019.			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	ISLA AGUADA Y ATASTA.			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				21	03	2019	14	03	2019.	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	RECOGER EL PESCADO EN LAS COOPERATIVAS. DE ISLA AGUADA Y ATASTA.									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS () \$
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$
\$	\$	KM. REGRESO:		LANCHA)	\$
				TAXI	
				TARJETA TELCEL	
OTROS	\$			TOTAL	\$
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION								\$
HOSPEDAJE								\$
TRASPORT. INT								\$
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$ 400.00	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$ 400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 400.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 400.00(SON:CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) GABRIELA DEL C. GRANIEL MORENO. SECRETARIA EJECUTIVA.	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE ELASA Y D.C.
Vo. Bo. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ. TESORERA GENERAL DEL DIF CARMEN

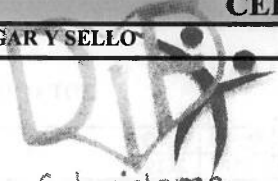
ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.



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

TESORERIA **FORMATO UNICO DE COMISION** NO. PC/AREA/NO.121/2019.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 Sub-sistema Villa de Isla Aguada 2018-2021		