



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 001

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC.GABRIELA LOPEZ SANCHEZ									
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.									
COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ									
CARGO COMISIONADO:	PROCURADORA AUXILIAR.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	28 DE FEBRERO			FECHA INICIAL			FECHA FINAL	TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE.			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				07	03	2019	08	03	2019	2
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IR A UNA REUNION DE SEGUIMIENTO Y CAPACITACION, LA SEDE SERA EN LA SAL "GUILLERMO GONZALEZ GALERA" DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CAPACITACION.									
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: CHEVY			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$300	\$300			\$600.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT				\$50	\$50			\$100.00
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$350	\$350	\$	\$	\$700.00
							TOTAL	\$700.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$700.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$700.00 (SON: SETECIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (2) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
 LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A. N.o. B.S.	 LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A.
 L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 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.




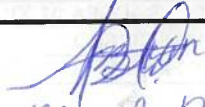


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 001

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	7/MAR/2019	 Lic. Abigail Dzib Miss
07 MAR 2019 COORDINACIÓN DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	8/MAR/2019	 Lic. Abigail Dzib Miss
		
08 MAR 2019 COORDINACIÓN DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		