



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 PROTECION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.									
COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ									
CARGO COMISIONADO:	PROCURADORA AUXILIAR.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	20 DE MARZO DEL 2019			FECHA INICIAL			FECHA FINAL	TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	CANDELARIA			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				22	03	2019	22	03	2019	2
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IR A UNA CLAUSURA DEL DIF ENDIENDO LOS DERECHOS PARA CREAR UNA CULTURA DE PAZ 2019, DONDE SE ELEGIRA AL DIFUSOR ESTATAL 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"/> OTRO	(ESPECIFICAR)				

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVY			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	
\$200.00	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$200.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$200			\$200.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT					\$100			\$100.00
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$300	\$	\$	\$300.00
							TOTAL	\$300.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$500.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$500.00 (SON: QUINIENTOS 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 AUXILIAR F.A.P.N.N.A. V.O. R.O.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUXILIAR F.A.P.N.N.A. AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERREERA 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.

RECIBIDO
 20 MAR 2019
TESORERIA
 1-5/19




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
	29/03/19	