



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 001

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC.GABRIELA LOPEZ SANCHEZ									
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.									
<b>COMISIONADO:</b>	LIC GABRIELA LOPEZ SANCHEZ									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PROCURADORA									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	08 DE MAYO DEL 2019			<b>FECHA INICIAL</b>			<b>FECHA FINAL</b>	<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	MERIDA, YUCATAN			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				13	05	2019	14	05	2019	2
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR A UN CURSO DE LA NIÑEZ LIBRE DE VIOLENCIA Y ENCUENTRO REGIONAL PARA IMPULSAR LA ALIANZA GLOBAL									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	(ESPECIFICAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: CHEVY</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS</b>
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	
\$960.00	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$960.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$400	\$300						\$700.00
HOSPEDAJE	\$950							\$950
TRASPORT. INT	\$500	\$500						\$1000.00
<b>TOTAL POR DIA</b>	<b>\$1850.00</b>	<b>\$800.00</b>	\$	\$	\$	\$	\$	<b>\$2650.00</b>
							<b>TOTAL</b>	<b>\$2650.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$3610.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$3610.00 (SON: TRES MIL SEISCIENTO DIEZ PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 2 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A. V.o. B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A. <b>AUTORIZO</b>
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.

*Handwritten signature and date:*  
 00:52 A al  
 09/05/2019



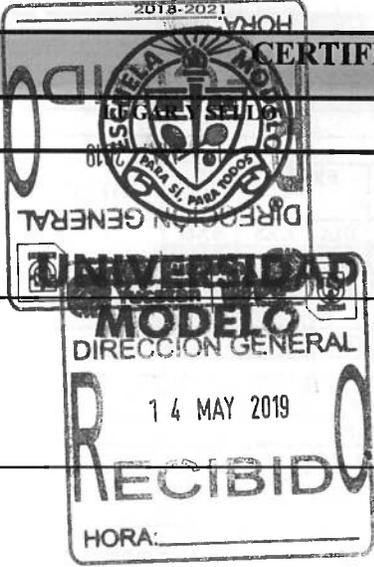
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
Ciudad del Carmen Campeche

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. 001

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**



	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	13 mayo-14 12:46pm	Lic. Jesús Sabido Franco  Campus Motiido
	14 mayo 2019 01:10 pm	Hugo Andrés Pérez Polanco 