



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									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	08 DE MAYO DEL 2019			FECHA INICIAL			FECHA FINAL	TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	MERIDA, YUCATAN			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				13	05	2019	14	05	2019	2
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IR A UN CURSO DE LA NIÑEZ LIBRE DE VIOLENCIA Y ENCUENTRO REGIONAL PARA IMPULSAR LA ALIANZA GLOBAL									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	(ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

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

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
TOTAL POR DIA	\$1850.00	\$800.00	\$	\$	\$	\$	\$	\$2650.00
							TOTAL	\$2650.00

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

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
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. AUTORIZO
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

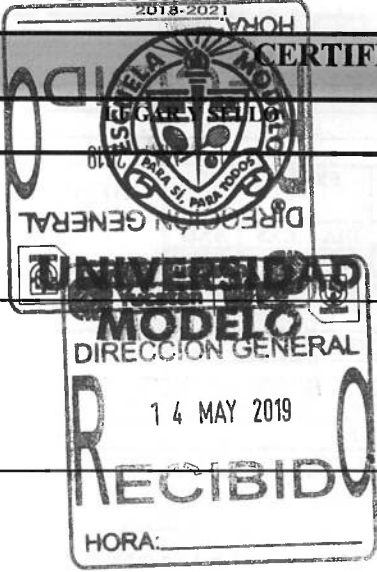


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche


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 