



**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>	C.LUIS FELIPE MISS COB									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	30 DE ABRIL DEL 2019			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>			<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				02	05	2019	02	05	2019	2
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR A ENTREGAR OFICIOS A REGISTRO CIVIL DE CAMPECHE Y RECIBIR ACTAS DE NACIMIENTO DE ASENTAMIENTO EXTEMPORANEO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTREGA DE OFICIO A LA PROCURADURIA.									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: CHEVY</b>			
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>PLACA:</b>	<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS</b>	
\$540.00	\$	<b>KM. SALIDA:</b>	<b>PEAJE</b>		
<b>OTROS</b>	\$	<b>KM. REGRESO:</b>	<b>OTROS</b>		
			<b>TOTAL</b>	\$540.00	
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$300.00	\$200.00			\$500.00
HOSPEDAJE				\$680				\$680.00
TRASPORT. INT				\$350	\$200			\$550.00
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$1280	\$400	\$	\$	\$1680.00
							<b>TOTAL</b>	\$1730.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$2270.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$2270.00 (SON: DOS MIL DOCIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b> AUX.LUIS FELIPE MISS COB. PROCURADURIA AUX. P.A.P.N.N.A.	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b> LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A.
<b>V.o. B.o.</b> L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b> 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
		