



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:	C.LUIS FELIPE MISS COB									
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	30 DE ABRIL DEL 2019			FECHA INICIAL	FECHA FINAL			TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				02	05	2019	02	05	2019	2
OBJETO DE LA COMISIÓN:	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.									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

VIATICOS POR TRASPORTE

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

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
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$1280	\$400	\$	\$	\$1680.00
							TOTAL	\$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

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