



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **PC/AREA/No.190/2019**

**GENERALIDADES**

|                               |  |   |                                       |                                |                               |               |                    |            |            |
|-------------------------------|--|---|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|------------|------------|
| <b>SOLICITANTE:</b>           | L.N. SILVIA CAMARA LEON.   |   |                                       |                                |                               |               |                    |            |            |
| <b>CARGO:</b>                 | COORDINADORA DE EIASA Y D.C.   |   |                                       |                                |                               |               |                    |            |            |
| <b>COMISIONADO:</b>           | VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ, CHOFER ULISES BAÑOS BAÑOS, ERICK DANIEL CARDENAS LERMA   |   |                                       |                                |                               |               |                    |            |            |
| <b>CARGO COMISIONADO:</b>     | AUX. ADMIVO  |   |                                       |                                |                               |               |                    |            |            |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>   | 17 DE MAYO DEL 2019  |   |                                       | <b>FECHA INICIAL</b>           |                               |               | <b>FECHA FINAL</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> |
|                               |  |   |                                       | 20                             | 05                            | 2019          | 20                 | 05         | 2019       |
|                               |  |   |                                       |                                |                               |               | <b>TOTAL DÍAS</b>  |            |            |
|                               |  |   |                                       |                                |                               |               | 1                  |            |            |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> | CONCILIACION DE CUOTAS DE RECUPERACION Y FONDO DE AHORRO CORRESPONDIENTES AL 2018, Y ENTREGA DE DOCUMENTACION EN FINANZAS DEL ESTADO |   |                                       |                                |                               |               |                    |            |            |
| <b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>    | <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**

|                |                |                        |          |                              |         |          |          |  |
|----------------|----------------|------------------------|----------|------------------------------|---------|----------|----------|--|
| <b>AUTOBUS</b> | <b>AEREO</b>   | <b>VEHICULO: HILUX</b> |          |                              |         |          |          |  |
|                |                | <b>PLACA:</b>          | CP 89565 | <b>COMBUSTIBLE</b>           | LTS ( ) | \$       | 1,350.00 |  |
| <b>IMPORTE</b> | <b>IMPORTE</b> | <b>KM. SALIDA:</b>     |          | <b>PEAJE</b>                 | \$      | 304.00   |          |  |
| \$             | \$             | <b>KM. REGRESO:</b>    |          | <b>OTROS (CRUCE LANCHAS)</b> | \$      | 300.00   |          |  |
|                |                |                        |          | <b>TAXI</b>                  |         |          |          |  |
|                |                |                        |          | <b>TARJETA TELCEL</b>        |         |          |          |  |
| <b>OTROS</b>   | \$             |                        |          | <b>TOTAL</b>                 | \$      | 1,954.00 |          |  |
|                |                | <b>OBSERVACION:</b>    |          |                              |         |          |          |  |

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

|                      |              |               |                 |               |                |               |                |                |
|----------------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|----------------|---------------|----------------|----------------|
| <b>CONCEPTO</b>      | <b>LUNES</b> | <b>MARTES</b> | <b>MIERCOLE</b> | <b>JUEVES</b> | <b>VIERNES</b> | <b>SABADO</b> | <b>DOMINGO</b> | <b>TOTALES</b> |
| <b>ALIMENTACION</b>  | \$ 600.00    |               |                 |               |                |               |                | \$ 600.00      |
| <b>HOSPEDAJE</b>     |              |               |                 |               |                |               |                |                |
| <b>TRANSP. INT</b>   |              |               |                 |               |                |               |                |                |
| <b>TOTAL POR DIA</b> | \$ 600.00    |               |                 |               |                |               |                | \$ 600.00      |
|                      |              |               |                 |               |                |               | <b>TOTAL</b>   | \$ 600.00      |

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$2,554.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,554.00 (SON: DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

|   |   |
|---|---|
| <b>SOLICITANTE</b>  | <b>COMISIONADO</b>  |
| <br>L.N. SILVIA CAMARA LEON<br>COORDINADORA DE EIASA Y D.C.<br><b>V.O.BO.</b>       | <br>C. VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE EIASA Y D.C.                    |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA.<br>DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN | <br><b>AUTORIZO</b><br>C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ<br>TESORERA GENERAL 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 NO MAYOR DE TRES DÍAS 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.

PC/AREA/No.190/2019

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

| LUGAR Y SELLO   | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION |
|---|--------------|--|
| <p>20 MAY 2019<br/><b>RECIBIDO</b><br/>DIRECCION DE ASISTENCIA ALIMENTARIA<br/>Y DESARROLLO COMUNITARIO</p> |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |