



# SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

## Ciudad del Carmen Campeche

### FORMATO UNICO DE COMISION

# TESORERIA

No 016/2019

### GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. NOELIA CESIRA DIEZ					
CARGO:	COORDINADORA PRODIGDNNNA					
COMISIONADO:	NOELIA CESIRA DIEZ,, ANA M. LUNA ANDRADE, SUSANA NAAL HERNÁNDEZ, CHOFER: ROQUE FLORES GUILLÉN.					
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA Y PROMOTORAS.					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 DE AGOSTO DE 2019		FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	VILLA DE ISLA AGUADA		TOTAL DÍAS		1	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	09	08	2019	09	08	2019
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ACTIVIDAD CON LAS NNA PARA PARTICIPAR EN LIBERACIÓN DE TORTUGAS MARINAS, EN LA COMUNIDAD DE ISLA AGUADA.					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	AÉREO	OTRO	CAMION DEL H. AYUNTAMIENTO	

### VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: AUTOBUS MERCEDES BLANCO COLOR BLANCO			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:4ASC61	COMBUSTIBLE	\$	
	\$	KM. SALIDA:	PEAJE	\$ 388.00	
OTROS	\$	KM. REGRESO:	OTROS		
			TOTAL	\$ 388.00	
OBSERVACION:					

### VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	----	----	----	----	600.00	----	----	\$600.00
HOSPEDAJE	----	----	----	----	----	----	----	----
TRASPORT. INT	----	----	----	----	----	----	----	----
TOTAL POR DIA	----	----	----	----	----	----	----	----
							TOTAL	\$600.00

### GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$988.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$988.00. (SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

### AUTORIZACION

COMISIONADO(A) L.T.S. NOELIA CESIRA DIEZ COORDINADORA DE PRODIGDNNNA	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.T.S. NOELIA CESIRA DIEZ COORDINADORA DE PRODIGDNNNA
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.

*Handwritten signature and date:*  
1:50 P.M.  
08/09/2019



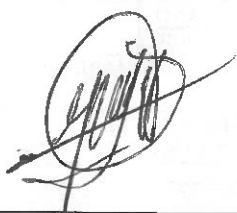
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE  
LA FAMILIA  
Ciudad del Carmen Campeche

FORMATO UNICO DE  
COMISION

**TESORERIA**

NO. 016/2019

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	9/2608/19 7:46 P.M.	Vicente Cruzado Hernandez Emparentado de LSU ACUADA, CARMEN, CAMP.

