



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No DIFCDC/INAPAM/12-2019

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	Silvia del Carmen Orlaineta García					
<b>CARGO:</b>	Coordinadora					
<b>COMISIONADO:</b>	Silvia del Carmen Orlaineta García, Olga Leticia Canepa Alfonso					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	Coordinadora					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	23 Agosto 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>
				23	08	2019
				23	08	2019
						<b>TOTAL DÍAS</b>
						1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	Viaje a la cd. Campeche para entrega de documentos de INAPAM y curso de actualización.					
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input checked="" type="checkbox"/> OTRO	(VEHICULO PARTICULAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO:</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	\$ 1,200.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	306.00
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 1,506.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					600.00			\$ 600.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$	\$600.00	\$	\$	
							<b>TOTAL</b>	\$ 600.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 2,106.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ (SON: DOS MIL CIENTO SEIS PESOS 007100 M.N.)

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b> Silvia del Carmen Orlaineta García.  V.o. B.o.	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b> Silvia del Carmen Orlaineta García.
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b> C.P. Rosa Guadalupe Sáenz Ramírez Tesorera 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: 21/08/2019*

