



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.349/2019**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	L.NUT. SILVIA CAMARA LEON, VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ Y CHOFER.					
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	02 DE DICIEMBRE DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	PUERTO RICO, TELESECUNDARIA PUERTO RICO, ATASTA KINDER, RIBERA BAJA, ATASTA PUEBLO					TOTAL DÍAS
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	03	12	2019	03	12	2019
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE DOTACIONES 11 Y 12 DEL 2019 Y CORTE DE CAJA.					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>
					OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS () \$ 1,800.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 396.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCES LANCHAS TAXI TARJETA TELCEL)	\$ 300.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 2,496.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 3,096.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,096.00 (SON: TRES MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE	COMISIONADO
L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.	L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
VOBO.	AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ 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.

DIF CARMEN
1535P
02/12/2019



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

TESORERIA **FORMATO UNICO DE COMISION** No. PC/AREA/No.349/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		
		
		
		