



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 002

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ									
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.									
<b>COMISIONADO:</b>	LIC. MARIA NELIS DAMIAN RAMIREZ , LIC. MARTHA DEL CARMEN MARTINEZ CHAN Y ULISES BAÑOS BAÑOS									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PROCURADORA Y REPRESENTANTE DE LA PAPNNA									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	10 DE JULIO DEL 2019			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	HOSPITAL PSIQUIATRICO DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP.			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				11	07	2019	11	07	2019	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	VISITAR A UNA ADOLESCENTE EN ATENCIÓN PSIQUIATRICA Y ENTREGA DE OFICIOS A PROCURADURIA DEL ESTADO									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	(ESPECIFICAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: TSURU</b>			
		<b>PLACA:</b>	DJA2577	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$1000
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$300
	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	\$
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	<b>\$1300.00</b>
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$600				\$600.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT				\$300				\$300.00
<b>TOTAL POR DIA</b>			\$	\$900	\$	\$	\$	\$900.00
							<b>TOTAL</b>	<b>\$900.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$2200.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$2200.00 (SON: DOS MIL DOCIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>	<b>COORDINACION Y RESPONSABLE</b>
LIC. MARIA NELIS DAMIAN RAMIREZ PROCURADORA AUX. P.A.P.N.A. V.o. B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.A. <b>AUTORIZO</b>
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	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.

*Defensora  
10/07/2019  
12:33p*



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. 002

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	11-Julio-2019 11:50 pm.	