



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 006

**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 Y JUAN SALVADOR LOPEZ						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	ASESOR JURIDICO DE PAPNNA Y CHOFER						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	18-JULIO-19			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE. PSIQUIATRICO			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	
				23	07	2019	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR AL PSIQUIATRICO PARA RECIBIR A LA ADOLESCENTE G.P.P.Z., LA CUAL SERA DADA DE ALTA						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: TSURU</b>					
		<b>PLACA:</b>	2557	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$1000		
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$306		
	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>			
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$1306		
		<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$550			\$550
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT					\$200			\$200
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$	\$750	\$	\$	\$750
							<b>TOTAL</b>	\$750.00

400

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$2056.00**

1,506

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1906.00 (SON: MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO(A)</b> LIC. MARIA NELIS DAMIAN RAMIREZ. ASESOR JURIDICO DE P.A.P.N.N.A.	<b>COORDINACION Y RESPONSABLE</b> LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P.A.P.N.N.A.
V.o. B.o.	<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.

9:58 A.M.  
19/08/2019




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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. 006

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 23 JUL 2019 Hospital General de Campeche		
TRABAJO SOCIAL		