



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.269/2019**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ Y CHOFER JOSE MA. HERNANDEZ GARCIA.					
CARGO COMISIONADO:	RESPONSABLE DE EIASA					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	30 DE JULIO DEL 2019.			FECHA INICIAL	FECHA FINAL	TOTAL, DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	INDEPENDENCIA, CRISTALINA, MANANTIALES, JOBAL RODRÍGUEZ CANO, JOSE PINO SUAREZ, NICOLÁS BRAVO, SABANCUY, OXCABAL, IGNACIO GUITIERREZ, CALAX.					
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	31	07	2019	31	07	2019
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IR A LAS COMUNIDADES PARA SELLAR FORMATOS DE LOS MENUS CICLICLOS CON COMISARIOS					
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: HILUX TSURU			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	COMBUSTIBLE	LTS () \$	1,200.00
	\$	KM. SALIDA:	PEAJE	\$	160.00
		KM. REGRESO:	OTROS(CRUCES LANCHAS)	\$	
			TAXI	\$	200.00
OTROS	\$		TARJETA TELCEL		
			TOTAL	\$	1,560.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			\$400					\$ 400
HOSPEDAJE								\$
TRANSP. INT								\$
TOTAL POR DIA			400			\$	\$	\$ 400
							TOTAL	\$ 400

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,960.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,960.00(SON: UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE	COMISIONADO
 L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.	 BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ RESPONSABLE DE EIASA
AUTORIZO	VO.BO.
 C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA GENERAL DEL DIF CARMEN	L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA 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.



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

TESORERIA **FORMATO UNICO DE COMISION**

No. **PC/AREA/NO.269/2019**

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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