



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.318/2019**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	L.NUT. SILVIA CAMARA LEON, ERIK DANIEL CARDENAS LERMA Y CHOFER ULISES BAÑOS					
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	17 DE OCTUBRE DEL 2019			FECHA INICIAL	FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	RIBERA DE SAN FRANCISCO, NUEVO CAMPECHITO, NUEVO PROGRESO, COL ABELARDO CARRILLO ZAVALA			TOTAL DÍAS	1	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	22	10	2019	22	10	2019
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE DOTACIONES 9 Y 10 DEL 2019 Y CORTES DE CAJA					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS () \$ 2,000.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 396.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCE LANCHAS)	\$ 1,200.00
				TAXI	300.00
OTROS	\$			TARJETA TELCEL	
				TOTAL	\$ 3,896.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 4,496.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 4,496.00(SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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. VO.BO.	 L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
	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.

