



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No PC/AREA/No.325/2019.

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.								
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.								
COMISIONADO:	GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO Y CHOFER JOSE MANUEL HERNANDEZ								
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA EJECUTIVA.								
FECHA DE EXPEDICIÓN:	18 DE OCTUBRE DEL 2019		FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	PITAL VIEJO, LOS MANANTIALES, LA CRISTALINA Y NICOLAS BRAVO		DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
			24	10	2019	24	10	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE DOTACIONES 9 Y 10 DEL 2019 Y CORTES DE CAJA								
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVROLET			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS () \$ 3,200.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 388.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCE LANCHAS)	\$
				TAXI	200.00
OTROS	\$			TARJETA TELCEL	
				TOTAL	\$ 3,788.00
OBSERVACION:					

2,600

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$400.00				\$400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA				\$400.00				\$ 400.00
							TOTAL	\$ 400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 4,188.00

3,58

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 4,188.00(SON: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 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.	 GABRIELA DEL C. GRANIEL MORENO. SECRETARIA EJECUTIVA.
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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.

18/10/2019
 T.S.



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

TESORERIA **FORMATO UNICO DE COMISION** No. PC/AREA/No.325/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELEO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
ESC. PRIM. RUR FED "LEONA VICARIO" CLAVE: 04DPP 1034J POBLADO PITAL VIEJO CARMEN CAMPECHE		