



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



**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **PAPNNA/012/2019**

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ					
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUX. DE LA P.A.P.N.N.A.					
<b>COMISIONADO:</b>	I.T.S. EDNA RAMON ORTIZ Y CHOFER JESUS A. HERNANDEZ GONZALEZ					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	TRABAJADORA SOCIAL					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	06 DE NOVIEMBRE DEL 2019			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN ANTONIO CARDENAS Y NUEVO PROGRESO, CARMEN, CAMP.					<b>TOTAL DÍAS</b>
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
	08	11	2019	08	11	2019
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	REALIZAR ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL, ORDENADOS POR JUZGADOS FAMILIARES					
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS		VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	
					OTRO	(ESPECIFICAR)

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: YARIS TOYOTA</b>			
		<b>PLACA:</b>	DJA-2577	<b>COMBUSTIBLE</b>	LTS ( ) \$ 300.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$ 176.00
	\$			<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 476.00

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					X			\$ 400.00
HOSPEDAJE								\$
TRANSPORTE TAXI								\$
<b>TOTAL POR DIA</b>		\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
							<b>TOTAL</b>	\$ 400.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 876.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 876.00 ( SON OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/N.) PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE</b> LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUX. DE LA P.A.P.N.N.A.	<b>COMISIONADO</b> L.T.S. EDNA RAMON ORTIZ TRABAJADORA SOCIAL
<b>AUTORIZO</b> C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN	<b>Vo.Bo.</b> L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA 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.

DIF  
253 P. a.  
08/11/2019



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA



FORMATO UNICO DE COMISION

TESORERIA

NO. PAPNNA/012/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO

FECHA Y HORA

NOMBRE Y FIRMA DE AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION

SECRETARIA

Srto. Manuel Antonio Flores Mendocin

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA DE AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		Srto. Manuel Antonio Flores Mendocin