



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **SDIF/CDC/004/19**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	C. EDITH SOSA AGUIRRE		
CARGO:	RESPONSABLE DE CDC		
COMISIONADO:	EDITH SOSA AGUIRRE, C. ADOLFINA GUZMAN CRUZ, C. ANA LUZ PINZON SAURI, C. ANA CARDOZA CHULINES, C. VIRGINIA RUIZ HERNANDEZ, C. RODDY WALTER GUILLERMO, C. MA. DE LOURDES ZETINA MAEIN, C. NURY BADILLO Y EL C. JUAN SALVADOR LOPEZ		
CARGO COMISIONADO:	DOZA CHULINES, C. VIRGINIA RUIZ HERNANDEZ, C. RODDY WALTER GUILLERMO, C. MA. DE LOURDES ZETINA MAEIN, C. NURY BADILLO Y EL C. JUAN SALVADOR LOPEZ		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	OCTUBRE 14 - 2019	FECHA INICIAL	FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	VILLA DE ISLA AGUADA	TOTAL DÍAS	01
		DIA	MES
		17	10
		AÑO	AÑO
		2019	2019
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CORTES DE CABELLO GRATUITO A ADULTOS MAYORES EN EVENTO QUE SE CELEBRARA EN LA CANCHA REVOLUCION DE ISLA AGUADA A PARTIR DE LAS 8.00 AM.		
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> AÉREO
		<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: FORD TRANSIT			
		PLACA:	CP 89567	COMBUSTIBLE	LTS
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 160.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 160.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				1,350.00				\$1,350.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$1,350.0	\$	\$	\$	\$1,350.00
							TOTAL	\$1,510.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$

RECIBI LA CANTIDAD \$1,510.00 (SON: UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) C. EDITH SOSA AGUIRRE RESPONSABLE DE CDC	COORDINACION Y/O RESPONSABLE LIC. LETICIA NAAL KANTÚN COORDINADORA DE ÁREA
o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HENRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GPE. 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.

Handwritten signature and date:
8:59 AM
16/10/2019



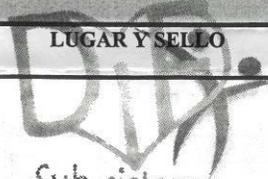
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. SDIF/CDC/004/19

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 Sub-sistema Villa de Isla Aguada 2018-2021		Ana Gabriela González Rojas