



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 007

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC.GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.									
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.									
COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ., C. LUIS FELIPE MISS COB, LIC DAYNA MIREYA VASCONSELOS CHAN, PSIC. SALVADOR DELFIN AYALA Y 8 ADOLESCENTES DE ARRECIFE Y TUTORES.									
CARGO COMISIONADO:	PROCURADORA AUXILIAR.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11 DE OCTUBRE DEL 2019			FECHA INICIAL			FECHA FINAL	TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	ISLA AGUADA			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				12	10	2019	12	10	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IR A UNA ACTIVIDAD RECREATIVA A LA COMUNIDAD DE ISLA AGUADA CON LOS ADOLESCENTES DE CASA MECED ARRECIFE Y TUTORES..									
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO						

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: FIAT DUKATO			
		PLACA:	CP89332	COMBUSTIBLE	\$1200
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$180
	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$1380.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1380.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1380.00 (SON: MIL TRECIENTOS OCHENTA PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO(A) LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUXILIAR P.A.P.N.N.A. <i>V.o.Bo.</i>	COORDINACION Y/O RESPONSABLE LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUXILIAR P.A.P.N.N.A. AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	C.P.A. ROSA GUADALUPE 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.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 006

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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