



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.294/2019**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.									
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.									
COMISIONADO:	VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ , L.N. SILVIA CAMARA LEON, REMIGIO SOLORZANO GOMEZ Y CHOFER ULISES BAÑOS									
CARGO COMISIONADO:	AUX. ADMIVO									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	20 DE SEPTIEMBRE DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				23	09	2019	23	09	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CONCILIACION DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS DE EIASA Y DESARROLLO COMUNITARIO, PAGO DE INSUMOS DE LA DOTACION 5									
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: HILUX			
		PLACA:	CP 89565	COMBUSTIBLE	LTS () \$ 1,700.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 306.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCE LANCHAS)	\$
				TAXI	400.00
OTROS	\$			TARJETA TELCEL	
				TOTAL	\$ 2,406.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	800.00							\$ 800.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	800.00							\$ 800.00
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$3,206.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,206.00(SON: TRES MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. Y.O.B.O.	COMISIONADO VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ AUX. ADMIVO.
 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.

Handwritten notes:
 20/09/2019
 10:00 P.M.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No.

PC/AREA/No.294/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	23/09/2019	
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO		