



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No PC/AREA/No.304/2019

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	L.N. SILVIA CAMARA LEON.						
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.						
<b>COMISIONADO:</b>	BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ, ERIK DANIEL CARDENAS LERMA, ANTONIO NIÑO SALAZAR						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	RESPONSABLE EIASA						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	23 DE SEPTIEMBRE DEL 2019			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	NUEVO CAMPECHITO, RIBERA DE SAN FRANCISCO, COL ABELARDO CARRILLO ZAVALA			<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	
				26	09	2019	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	CAMBIOS DE MESAS DIRECTIVAS Y SUPERVISION DE ESPACIOS DE ALIMENTACION						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: YARIS</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS ( ) \$ 900.00</b>
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	<b>\$ 176.00</b>
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS(CRUCES LANCHAS)</b>	<b>\$ 1,000.00</b>
				<b>TAXI</b>	<b>300.00</b>
<b>OTROS</b>	\$			<b>TARJETA TELCEL</b>	
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,376.00</b>
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				600.00				\$ 600.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>				600.00				\$ 600.00
							<b>TOTAL</b>	\$ 600.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** **\$2,976.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,976.00 (SON: DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

 <b>SOLICITANTE</b> L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. VO.BO.	 <b>COMISIONADO</b> BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ RESPONSABLE DE EIASA
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b> 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.



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

**TESORERIA**      **FORMATO UNICO DE COMISION**      No.      PC/AREA/No.304/2019

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		 H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL <b>NUEVO CAMPECHITO</b>
		 H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL <b>RIVERA DE SAN FRANCISCO</b>
		 H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL <b>RIVERA DE SAN FRANCISCO</b>
		ESC. PRIMARIA RUP. "Luis Donaldo Colosio Murieta" C.C.F. 04DPR06980 ZONA ESCOLAR 041 COL. APOLARDO CARRILLO ZAVALA NUEVO PROGRESO CARMEN, CAMPECHE

El presente es un formato para la certificación de estancia y permanencia de los beneficiarios del programa de desarrollo integral de la familia. Este formato debe ser llenado por el personal de la oficina de atención al usuario, quien debe verificar que el beneficiario cumpla con los requisitos establecidos en el manual de procedimientos. El formato debe ser llenado en triplicado y firmado por el personal de la oficina de atención al usuario. El formato debe ser entregado al personal de la oficina de atención al usuario en un plazo no mayor de tres días hábiles.