



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ					
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CHOFER					
<b>COMISIONADO:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ, ANTONIO NIÑO SALAZAR					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES,					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	12 DE FEBRERO DE 2020			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	VILLA DE SABANCUY, CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				14	02	2020
				14	02	2020
						1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	TRASLADO DE PERSONAL PARA EVENTO DE BODAS COLECTIVAS (2 PERSONAL ) Y EQUIPO DE SONIDO Y 2 PERSONAS DE SERVICIOS GENERALES					
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: TOYOTA HILUX</b>			
		<b>PLACA:</b>	DJA-2576	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$500.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	156.00
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$656.00
		<b>OBSERVACION:</b>			

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$656.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$656.00 (SON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NNA V.o.B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NNA 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.

12/19/20  
 12/02/2020



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO.

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

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