



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.388/2020**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ, SILVIA CAMARA LEON					
CARGO COMISIONADO:	AUX ADMIVO					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	07 DE FEBRERO DEL 2020		FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	RIVERA DE SAN FRANCISCO, NUEVO CAMPECHITO				TOTAL DÍAS	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	11	02	2020	11	02	2020
						1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE DESPENSAS JUGUETES ALMOHADAS, COBERTORES EN COMUNIDADES					
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			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS () \$
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCE LANCHAS)	\$
				TAXI	200.00
				TARJETA TELCEL	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 200.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		400.00						400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA		400.00						400.00
							TOTAL	400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$600.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 600.00(SON:SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE	COMISIONADO
 L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. V.O.BO.	 VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ AUX ADMIVO AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	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.

9:17 A M



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No.

PC/AREA/No.388/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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