



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/EIASA Y DC./**
/No. **058 /2020**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON						
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.						
COMISIONADO:	LIC. OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN						
CARGO COMISIONADO:	RESPONSABLE D.C.						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	19 DE MARZO DEL 2020			FECHA INICIAL			FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	PITAL NUEVO Y MANANTIALES			DIA	MES	AÑO	TOTAL DÍAS
				20	03	2020	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	RECABAR DOCUMENTACION Y LA ENTREGA DE DESPENSA DEL PROGRAMA FAMDES 2019.						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CAMION CHEVROLET			
		PLACA: CR65328DC021		COMBUSTIBLE	2,800.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	388.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	200.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 3,388.00
OBSERVACION: POR ESTA OCASIÓN SE ESTA CONSIDERANDO E ICLUYENDO EL ALIMENTO DEL CHOFER QUE VIAJAR EN ESTA COMISION.					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	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

\$ 3,788.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,788.00 (SON: TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. V.O. B.O.	COMISIONADO LIC. OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN RESPONSABLE DE DESARROLLO COMUNITARIO AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA GENERAL DEL DIF CARMEN
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA 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 A TRES DIAS HABILES, 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/EIASA/DC/No.
058/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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