



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **PC/EIASA Y DC./**  
/No. **055/2020**

**GENERALIDADES**

|                               |  |                  |                                     |                      |                          |            |                    |            |            |                   |
|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|--------------------|------------|------------|-------------------|
| <b>SOLICITANTE:</b>           | L.N. SILVIA CAMARA LEON  |                  |                                     |                      |                          |            |                    |            |            |                   |
| <b>CARGO:</b>                 | COORDINADORA DE EIASA Y D.C.   |                  |                                     |                      |                          |            |                    |            |            |                   |
| <b>COMISIONADO:</b>           | C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ                                    |                  |                                     |                      |                          |            |                    |            |            |                   |
| <b>CARGO COMISIONADO:</b>     | AUXILIAR ADMINISTRATIVO DC.  |                  |                                     |                      |                          |            |                    |            |            |                   |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>   | 17 DE MARZO DEL 2020   |                  |                                     | <b>FECHA INICIAL</b> |                          |            | <b>FECHA FINAL</b> |            |            | <b>TOTAL DÍAS</b> |
| <b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>     | SAN PABLO KM.59, OJO DE AGUA, IGNACIO ZARAGOZA                           |                  |                                     | <b>DIA</b>           | <b>MES</b>               | <b>AÑO</b> | <b>DIA</b>         | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |                   |
|                               |  |                  |                                     | 18                   | 03                       | 2020       | 18                 | 03         | 2020       | 1                 |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> | RECABAR DOCUMENTACION Y LA ENTREGA DE DESPENSA DEL PROGRAMA FAMDES 2019. |                  |                                     |                      |                          |            |                    |            |            |                   |
| <b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>    | AUTOBÚS  | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO                | <input type="checkbox"/> | OTRO       | (ESPECIFICAR)      |            |            |                   |

**VIATICOS POR TRASPORTE**

|                     |                |                                |  |                    |             |
|---------------------|----------------|--------------------------------|--|--------------------|-------------|
| <b>AUTOBUS</b>      | <b>AEREO</b>   | <b>VEHICULO: CAMION FORD</b>   |  |                    |             |
|                     |                | <b>PLACA: CP</b><br>65324DC017 |  | <b>COMBUSTIBLE</b> | \$ 2,800.00 |
| <b>IMPORTE</b>      | <b>IMPORTE</b> | <b>KM. SALIDA:</b>             |  | <b>PEAJE</b>       | 388.00      |
| \$                  | \$             | <b>KM. REGRESO:</b>            |  | <b>OTROS</b>       | \$ 100.00   |
| <b>OTROS</b>        | \$             |                                |  | <b>TOTAL</b>       | \$ 3,288.00 |
| <b>OBSERVACION:</b> |                |                                |  |                    |             |

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

| CONCEPTO             | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO      | TOTALES   |
|----------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------------|-----------|
| <b>ALIMENTACION</b>  |       |        | \$ 200.00 |        |         |        |              | \$ 200.00 |
| <b>HOSPEDAJE</b>     |       |        |           |        |         |        |              |           |
| <b>TRASPORT. INT</b> |       |        |           |        |         |        |              |           |
| <b>TOTAL POR DIA</b> |       |        | \$ 200.00 |        |         |        |              | \$ 200.00 |
|                      |       |        |           |        |         |        | <b>TOTAL</b> | \$ 200.00 |

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** align="right" style="float: right;">**\$ 3,488.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,488.00 (SON: TRES MIL CUATROSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

|   |   |
|---|---|
| <b>SOLICITANTE</b><br><br>L.N. SILVIA CAMARA LEON<br>COORDINADORA DE EIASA Y D.C.                             | <b>COMISIONADO</b><br><br>C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO D.C. |
| <b>V.O. B.O.</b><br><br>L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL<br>HERRERA<br>DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN | <b>AUTORIZO</b><br><br>C.P.A. ROSA GUADALUPE SÁENZ RAMÍREZ<br>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 A TRES DIAS 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.

A-06 PM  
17/03/2020

