



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.364/2020**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.									
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.									
COMISIONADO:	L.N. SILVIA CAMARA LEON, VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ. ERIK JOSE ANDRES RAMIREZ VERDEJO Y CHOFER									
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE ENERO DEL 2020			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN ANTONIO CARDENAS			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				18	01	2020	18	01	2020	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	REHABILITACION DEL ESPACIO DE ALIMENTACION POR GIRA DE LA PRESIDENTA EN FIN DE SEMANA									
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)					

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: HILUX			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	CP 89565	COMBUSTIBLE	LTS () \$ 1,400.00
\$	\$	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 166.00
		KM. REGRESO:		OTROS(CRUCES LANCHAS) TAXI TARJETA TELCEL	\$ 400.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,966.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION						800.00		\$ 800.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA						800.00		\$ 800.00
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$2,766.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,766.00(SON:DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS 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.B.O.	 L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. 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.

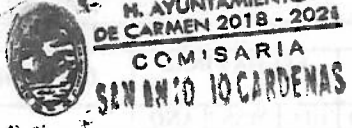
17/01/2020
 11-15-AM



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

TESORERIA **FORMATO UNICO DE COMISION** No. PC/AREA/No.364/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		Carlos Cruz P.