



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



TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No PAPPNA/001/2020

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ												
CARGO:	PROCURADORA AUX. DE LA P.A.P.N.N.A.												
COMISIONADO:	I.T.S. EDNA RAMON ORTIZ Y CHOFER GUSTAVO DEL C. GUZMAN S.												
CARGO COMISIONADO:	TRABAJADORA SOCIAL												
FECHA DE EXPEDICIÓN:	04/FEBRERO/2020			FECHA INICIAL			FECHA FINAL			TOTAL DÍAS			
LUGAR DE COMISIÓN:	NUEVO PROGRESO, CARMEN, CAMP.						DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
							06	02	2020		06	02	2020
OBJETO DE LA COMISIÓN:	REALIZAR ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL, ORDENADOS POR JUZGADOS FAMILIARES												
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/> (ESPECIFICAR)					

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: YARIS TOYOTA					
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	DJA-2577	COMBUSTIBLE	LTS ()	\$ 500.00	
	\$	KM. SALIDA:		PEAJE		\$ 176.00	
OTROS	\$			OTROS			
				TOTAL		\$ 676.00	

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				X				\$ 400.00
HOSPEDAJE								\$
TRANSPORTE TAXI								\$
TOTAL POR DIA		\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
							TOTAL	\$ 400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,076.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,076.00 (SON MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/N.) PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

AUTORIZACION

SOLICITANTE	COMISIONADO
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUX. DE LA P.A.P.N.N.A.	L.T.S. EDNA RAMON ORTIZ TRABAJADORA SOCIAL
AUTORIZO	Vo.Bo.
C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN	L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA 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.

Dup...
04/02/2020
2:31 PM



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE
LA FAMILIA



FORMATO UNICO DE COMISION

TESORERIA

NO. PAPNNA/001/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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