



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ				
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, PERSONAL PAPNNA, CHOFER, SERVICIOS GENERALES				
COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ, FELIPE VILLALOBOS, DAYNA VASCONCELOS, NELIS DAMIAN Y BERENICE CRUZ, JOSE MANUEL HERNANDEZ GARCIA, MARTIN HERNANDEZ GARCIA, ALFREDO CRUZ LORIAS, MANUEL JESUS HERNANDEZ GARCIA, GERMAN HERNANDEZ RODRIGUEZ.				
CARGO COMISIONADO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES,				
FECHA DE EXPEDICIÓN:	12 DE FEBRERO DE 2020	FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	VILLA DE SABANCUY, CAMPECHE			TOTAL DÍAS	
		DIA	MES	AÑO	DIA
		13	02	2020	13
					02
					2020
					1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE PERSONAL PARA EVENTO DE BODAS COLECTIVAS (5 PERSONAS DE SERVICIOS GRALES, FELIPE VILLALOBOS, DAYNA VASCONCELOS NELIS DAMIAN Y BERENICE CRUZ				
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	OTRO (ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:FEAT DUCATO			
		PLACA:	DJA-2576	COMBUSTIBLE	\$1,600.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	156.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$1,756.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,756.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,756.00 (SON: UN MIL, SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

<p align="center">COMISIONADO (A)</p> <p align="center">LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NNA</p>	<p align="center">COORDINACIÓN Y/O RESPONSABLE</p> <p align="center">LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NNA</p>
<p align="center">L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p align="center">AUTORIZO</p> <p align="center">C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN</p>

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 DE 72 HORAS 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.

[Handwritten signature]
 12/19/20
 12/02/20




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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 Sabado 18/02/2021		Jose Luis Narguez Acosta