



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.437/2020.**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ. Y CHOFER ANTONIO NIÑO					
CARGO COMISIONADO:	RESPONSABLE DE EIASA.					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	21/ABRIL/2020.		FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	ABELARDO L. RODRIGUEZ, COL. ADOLFO LOPEZ MATEO, ENRIQUE RODRIGUEZ CANO Y CHICBUL SECUNDARIA.				TOTAL DÍAS	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	28	04	2020	28	04	2020
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE LA DOTACION 1 Y 2 DE LECHE					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: FORD			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS () \$ 2,800.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 388.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCES LANCHAS)	\$ 200.00
				TAXI	
OTROS	\$			TARJETA TELCEL	
				TOTAL	\$ 3,388.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$400						\$400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$400						\$400.00
							TOTAL	\$400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 3,788.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,788.00.00(SON: TRES MIL SETECIENTOS CIENTO OCHENTA Y OCHO 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. VO.BO.	 BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ. RESPONSABLE DE EIASA. 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.

Falta taxi



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No.

PC/AREA/No.437/2020.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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