



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.459/2020**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ, ERIK JOSE ANDRES RAMIREZ VERDEJO, Y CHOFER ANTONIO NIÑO SALAZAR					
CARGO COMISIONADO:	AUX ADMIVO					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	15 DE JUNIO DEL 2020			FECHA INICIAL		FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	ABLARDO L RODRIGUEZ(JOBAL) Y OXCABAL			DIA	MES	AÑO
				16	06	2020
				16	06	2020
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VERIFICACION DE COMEDORES PARA POSIBLE CONSTRUCCION O REHABILITACION 2020 CON PERSONAL DEL MUNICIPIO					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>
					OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: KIA			
		PLACA:	CP 89565	COMBUSTIBLE	LTS () \$ 900.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 154.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS(CRUCE LANCHAS)	\$
				TAXI	300.00
				TARJETA TELCEL	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,354.00
		OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		600.00						\$ 600.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA		600.00						\$ 600.00
							TOTAL	\$ 600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,954.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,954.00.00(SON: UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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. V6.BO.	 VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ AUX ADMIVO 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.

Handwritten signature and date: 15/06/2020, P-15P-14

