



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **PC/EIASA Y DC./**  
/No. 180 /2020

**GENERALIDADES**

|                               |   |                  |                                     |                      |                          |                    |               |
|-------------------------------|---|------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------|---------------|
| <b>SOLICITANTE:</b>           | L.N. SILVIA CAMARA LEON   |                  |                                     |                      |                          |                    |               |
| <b>CARGO:</b>                 | COORDINADORA DE EIASA Y D.C.  |                  |                                     |                      |                          |                    |               |
| <b>COMISIONADO:</b>           | LIC. OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN Y CHOFEER GUSTAVO DEL C. GUZMAN SANCHEZ           |                  |                                     |                      |                          |                    |               |
| <b>CARGO COMISIONADO:</b>     | RESPONSABLE D.C.  |                  |                                     |                      |                          |                    |               |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>   | 28 DE MAYO DEL 2020   |                  |                                     | <b>FECHA INICIAL</b> |                          | <b>FECHA FINAL</b> |               |
| <b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>     | CONQUISTA CAMPESINA, CHINAL, SACRIFICIO, VENUSTIANO CARRANZA, BELIZARIO DOMINGUEZ |                  |                                     |                      |                          | TOTAL DÍAS         |               |
|                               | <b>DIA</b>  | <b>MES</b>       | <b>AÑO</b>                          | <b>DIA</b>           | <b>MES</b>               | <b>AÑO</b>         |               |
|                               | 01  | 06               | 2020                                | 01                   | 06                       | 2020               | 1             |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> | RECABAR DOCUMENTACION PARA LA ENTREGA DE DESPENSA DEL PROGRAMA FAMDES 2020.       |                  |                                     |                      |                          |                    |               |
| <b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>    | AUTOBÚS   | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO                | <input type="checkbox"/> | OTRO               | (ESPECIFICAR) |

**VIATICOS POR TRASPORTE**

|   |                |                          |  |                    |             |
|---|----------------|--------------------------|--|--------------------|-------------|
| <b>AUTOBUS</b>  | <b>AEREO</b>   | <b>VEHICULO: KIA RIO</b> |  |                    |             |
|   |                | <b>PLACA: SIN PLACA</b>  |  | <b>COMBUSTIBLE</b> | 1,500.00    |
| <b>IMPORTE</b>  | <b>IMPORTE</b> | <b>KM. SALIDA:</b>       |  | <b>PEAJE</b>       | 178.00      |
| \$  | \$             | <b>KM. REGRESO:</b>      |  | <b>OTROS</b>       | 200.00      |
| <b>OTROS</b>  | \$             |                          |  | <b>TOTAL</b>       | \$ 1,878.00 |
| <b>OBSERVACION: EN ESTA OCASIÓN SE ESTA CONSIDERANDO EL VIATICO DE ALIMENTO Y TAXI DEL CHOFEER.</b> |                |                          |  |                    |             |

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

| CONCEPTO             | LUNES     | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO      | TOTALES   |
|----------------------|-----------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------------|-----------|
| ALIMENTACION         | \$ 400.00 |        |           |        |         |        |              | \$ 400.00 |
| HOSPEDAJE            |           |        |           |        |         |        |              |           |
| TRANSPORT. INT       |           |        |           |        |         |        |              |           |
| <b>TOTAL POR DIA</b> | \$ 400.00 |        |           |        |         |        |              | \$ 400.00 |
|                      |           |        |           |        |         |        | <b>TOTAL</b> | \$ 400.00 |

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

\$ **2,278.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,278.00 (SON: DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

|  |  |
|--|--|
| <b>SOLICITANTE</b><br><br>L.N. SILVIA CAMARA LEON<br>COORDINADORA DE EIASA Y D.C.                            | <b>COMISIONADO</b><br><br>LIC. OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN<br>RESPONSABLE DE DESARROLLO COMUNITARIO |
| <b>V.O.B.O.</b><br><br>L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL<br>HERRERA<br>DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN | <b>AUTORIZO</b><br><br>C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ<br>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 A TRES DIAS HABILIS, 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.