



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/EIASA Y DC./**
/No. 199 /2020

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON					
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.					
COMISIONADO:	LIC. OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN, GUSTAVO DEL CARMEN GUZMAN SANCHEZ					
CARGO COMISIONADO:	RESPONSABLE D.C., CHOFER					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE JUNIO DEL 2020			FECHA INICIAL	FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	IGNACIO ZARAGOZA, NUEVA ESPERANZA, CHEKUBUL, ADOLFO LOPEZ MATEOS			DIA	MES	AÑO
				18	06	2020
				18	06	2020
						TOTAL DÍAS 1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	RECABAR DOCUMENTACION DE FAMDES Y ENTREGA DE DESPENSA.					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TSURU			
		PLACA: DJX3236		COMBUSTIBLE	1,400.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	178.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	200.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,778.00
OBSERVACION: POR ESTA OCASIÓN SE ESTA CONSIDERANDO E ICLUYENDO EL ALIMENTO DEL CHOFER QUE VIAJA EN ESTA COMISION.					

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 \$ **2,178.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,178.00 (SON: DOS MILCIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. V.O. F.O.	COMISIONADO LIC. OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN RESPONSABLE DE DESARROLLO COMUNITARIO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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 A TRES DIAS HABILES, 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.







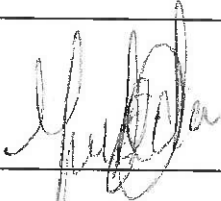

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. PC/EIASA/DC/No.
199/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL COL. ADOLFO LOPEZ MATEOS</p>		
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL IGNACIO ZARAGOZA</p>		
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL NUEVA ESPERANZA</p>		
 <p>H. AYUNTAMIENTO DEL CARMEN 2018-21 COMISARIA CHEL</p>		