



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **PC/EIASA Y DC/No.499/2020.**

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	L.N. SILVIA CAMARA LEON.						
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.						
<b>COMISIONADO:</b>	GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO Y VICTOR MANUEL CRUZ LOPEZ						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	SECRETARIA EJECUTIVA.						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	29/SEPTIEMBRE/2020.		<b>FECHA INICIAL</b>			<b>FECHA FINAL</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SABANCUY PENJAMO, SABANCUY CENTRO, BANCO DE PIEDRA Y SABANCUY COMISARIA.					<b>TOTAL DÍAS</b>	
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>1</b>
	30	08	2020	30	08	2020	
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	PARA REALIZAR CAMBIOS DE MESAS DIRECTIVAS EN LAS COMUNIDADES CORRESPONDIENTE DEL PERIODO 2020-2021.						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: KIA</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS ( ) \$</b>
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	<b>\$</b>
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS:</b>	<b>\$</b>
				(TRANSPORTE DE SABANCUY)	<b>100.00</b>
				TAXI	<b>200.00</b>
				TARJETA TELCEL	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 300.00</b>
		<b>OBSERVACION:</b>			

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 700.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 700.00(SON: SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>COMISIONADO</b>
L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. VO. BO.	GABRIELA DEL C. GRANIEL MORENO. SECRETARIA EJECUTIVA.
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b> 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

*Handwritten notes:*  
 3-53 P 4  
 29/09/2020

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.



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

**TESORERIA** FORMATO UNICO DE COMISION

No. PC/EIASA Y  
DC/No.499/2020.

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

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