



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PAPNNA/003/2020.**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.					
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.					
COMISIONADO:	TRABAJADORA SOCIAL YOLANDA CHABLE PEREZ Y CHOFER JESUS HERNANDEZ GONZALEZ.					
CARGO COMISIONADO:	TRABAJO SOCIAL					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	30 DE NOVIEMBRE DE 2020.			FECHA INICIAL	FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	PUERTO RICO, ATASTA, SAN ANTONIO Y NUEVO PROGRESO, CARMEN. CAMP.			DIA	MES	AÑO
				30	11	2020
				30	11	2020
						TOTAL DÍAS
						1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DOMICILIARIAS, INVESTIGACION DE TRABAJO SOCIAL Y ESTUDIO SOCIO ECONOMICOS SOLICITADOS POR EL JUZGADO.					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	PLACA:	DJX-3236	COMBUSTIBLE	LTS \$600.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$180.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	(TAXI)\$200.00
OTROS	\$			TOTAL	\$980.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$200.00	\$						
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$200.00	\$						\$400.00
							TOTAL	\$400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,380.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,380.00 (SON: MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE.	COMISIONADO.
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUX. DE PROTECCION DE N.N.	YOLANDA CHABLE PEREZ. TRAB. SOC. DE PAPNNA.
V.o. B.o.	AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ. TESORERA 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 DE 72 HORAS 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: 27/11/2020