



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **PC/AREA/No.530/2020**

GENERALIDADES

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
| SOLICITANTE: | L.N. SILVIA CAMARA LEON. | | | | | | |
| CARGO: | COORDINADORA DE EIASA Y D.C. | | | | | | |
| COMISIONADO: | SILVIA CAMARA LEON Y ERIK JOSE ANDRES RAMIREZ VERDEJO | | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | COORDINADORA Y RESP. DE BODEGA | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 11/12/2020 | | FECHA INICIAL | | FECHA FINAL | | TOTAL DÍAS |
| LUGAR DE COMISIÓN: | PUERTO RICO PRIMARIA, PUERTO RICO TELESECUNDARIA, ATASTA KINDER, ATASTA RIBERA BAJA, ATASTA PUEBLO, ATASTA RIBERA DE POM, NUEVO PROGRESO, COL. EMILIANO ZAPATA PRIMARIA, COL. EMILIANO ZAPATA TELESECUNDARIA, COL. ABELARDO CARRILLO ZAVALA, NUEVO CAMPECHITO Y RIBERA DE SAN FRANCISCO. | | | | | | |
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | 1 |
| | 14 | 12 | 2020 | 14 | 12 | 2020 | |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | SUPERVISION Y VISITAS DE SEGUIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA DOTACION 10 | | | | | | |
| MEDIO DE TRASPORTE: | AUTOBÚS | <input type="checkbox"/> | VEHICULO OFICIAL | <input type="checkbox"/> | AÉREO | <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFICAR) |

VIATICOS POR TRASPORTE

| AUTOBUS | AEREO | VEHICULO: RIO | | | |
|---------------------|----------------|-----------------------|--|------------------------------|---------------------|
| | | PLACA: PERMISO | | COMBUSTIBLE | LTS () \$ 1,800.00 |
| IMPORTE | IMPORTE | KM. SALIDA: | | PEAJE | \$ 180.00 |
| \$ | \$ | KM. REGRESO: | | OTROS(CRUCES LANCHAS) | \$ 1,500.00 |
| | | | | TAXI | \$ 200.00 |
| | | | | TARJETA TELCEL | |
| OTROS | \$ | | | TOTAL | \$ 3,680.00 |
| OBSERVACION: | | | | | |

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTALES |
|----------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------------|-----------|
| ALIMENTACION | | | \$ 400.00 | | | | | \$ 400.00 |
| HOSPEDAJE | | | | | | | | \$ |
| TRANSP. INT | | | | | | | | \$ |
| TOTAL POR DIA | | | \$ 400.00 | | | | | \$ 400.00 |
| | | | | | | | TOTAL | \$ 400.00 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$4,080.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$4,080.00(SON CUATRO MIL OCHENTA 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. AUTORIZO | COMISIONADO ERIK JOSE ANDRES RAMIREZ VERDEJO RESP. DE BODEGA VÓ.BO. |
| C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA GENERAL DEL DIF CARMEN | L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA 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.

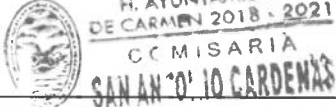


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA **FORMATO UNICO DE COMISION**

No. PC/AREA/NO.291/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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