



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No	PC/EIASA Y DC./ /No.146/2021
----	---------------------------------

**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, GUSTAVO DEL CARMEN GUZMAN SANCHEZ					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	RESPONSABLE D.C., CHOFER					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	08/FEBRERO/2021			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	RIBERA DEL POM, ATASTA PUEBLO, CENTRO DE SALUD, ATASTA COMISARIA, ATASTA KINDER, RIBERA BAJA, PUERTO RICO TELESECUNDARIA					<b>TOTAL DÍAS</b>
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
	09	03	2021	09	03	2021
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	ENTREGA DESPENSAS FAMDES CON LA PRESIDENTA DEL SMDIF.					
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)

**VIATICOS POR TRASPORTE**

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVROLET			
		<b>PLACA:</b> CR65328DC021		<b>COMBUSTIBLE</b>	1,500.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	390.00
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	200.00
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$2,090.00
<b>OBSERVACION: POR ESTA OCASIÓN SE ESTA CONSIDERANDO E ICLUYENDO EL ALIMENTO DEL CHOFER QUE VIAJA EN ESTA COMISION.</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 2,490.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,490.00.00 (SON: DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE</b> L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.	<b>COMISIONADO</b> LIC. OLGA OLIVIA CASANOVA MARIN RESPONSABLE DE DESARROLLO COMUNITARIO
<b>V.O. BO</b> L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERNANDEZ 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 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.

*Handwritten signature and date: 09/03/2021*