



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No PC/AREA/No.26/2021.

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON.						
CARGO:	COORDINADORA DE EIASA Y D.C.						
COMISIONADO:	BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ						
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA DE EIASA.						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	17/02/2021			FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	ZAPOTE, VISTA ALEGRE TRES VALLES, JUSTO SIERRA, CENTAURO DEL NORTE, MURALLAS DE CAMPECHE, FERNANDO FOGLIO SANTA RITA GENERALIMO MORELOS, JUAN DE LA CAVADA VERA, AGUACATAL					TOTAL DÍAS	
				DIA	MES	AÑO	DIA
	17	02	2021	17	02	2021	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE DESPENSAS						
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:	
		PLACA:	COMBUSTIBLE
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	LTS () \$
\$	\$	KM. REGRESO:	PEAJE
			\$
			OTROS(CRUCE LANCHAS)
			TAXI
			TARJETA TELCEL
OTROS	\$		TOTAL
			\$ 100.00
OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$300.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 300.00 (SON: TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICO PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE	COMISIONADO
 L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. VOTO.	 BEATRIZ ADRIANA JIMENEZ JUAREZ. RESPONSABLE DE EIASA. AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA. DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN	C.P.A. ROSA GUADALUPE SÁENZ RAMÍREZ 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 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.

Handwritten signature and date: 8-5/19



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No.

PC/AREA/No.26/2021.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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