



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 0703

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC.GABRIELA LÓPEZ SANCHEZ					
<b>CARGO:</b>	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES					
<b>COMISIONADO:</b>	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ, T.S. MARIA DEL CARMEN CABAÑAS MASS Y LUIS ALFONSO HERNANDEZ LOPEZ					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PROCURADORA, TRABAJADORA SOCIAL Y CHOFER					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	04 DE MAYO DE 2021			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	LOCALIDAD DE ATASTA, NUEVO PROGRESO, EJIDO PUERTO RICO.					<b>TOTAL DÍAS</b>
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
	06	05	2021	06	05	2021
						1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	VISITAS DE TRABAJO SOCIAL PARA ATENCION DE REPORTES DE VULNERACION DE DERECHOS EN CONTRA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.					
<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: BEAT MOD. 2021</b>				
		<b>PLACA:</b>	<b>S/PLACAS</b>	<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>\$900.00</b>	
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	<b>\$186.00</b>	
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>		
<b>OTROS</b>	\$				<b>TOTAL</b>	<b>\$1,086.00</b>
<b>OBSERVACION:</b>						

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
<b>ALIMENTACION</b>			\$600.00					\$600.00
<b>HOSPEDAJE</b>								
<b>TRANSPORT. INT</b>			\$300.00					\$300.00
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							<b>TOTAL</b>	<b>\$900.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$1,986.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ (SON: UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>	<b>COORDINACION / RESPONSABLE</b>
LIC. GABRIELA LÓPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUX. DE PROTECCION DE NNA V.o. B.o.	LIC. GABRIELA LÓPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUX. DE PROTECCION DE NNA AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	C.P.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:*  
2-13 PM

