



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 10

**GENERALIDADES**

|                               |   |                          |                  |                                     |                    |                          |
|-------------------------------|---|--------------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| <b>SOLICITANTE:</b>           | DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO  |                          |                  |                                     |                    |                          |
| <b>CARGO:</b>                 | DIRECTORA DIF CARMEN  |                          |                  |                                     |                    |                          |
| <b>COMISIONADO:</b>           | L.A.E.T DIANA M VILLANUEVA BADILLO, GEOG. ROSEMARIE LAZARUS JABER, ANTONIO NIÑO |                          |                  |                                     |                    |                          |
| <b>CARGO COMISIONADO:</b>     | DIRECTORA DIF CARMEN  |                          |                  |                                     |                    |                          |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>   | 12/04/2022  |                          |                  | <b>FECHA INICIAL</b>                | <b>FECHA FINAL</b> |                          |
| <b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>     | ISLA AGUADA   |                          |                  | <b>DIA</b>                          | <b>MES</b>         | <b>AÑO</b>               |
|                               |   |                          |                  | 12                                  | 04                 | 22                       |
|                               |   |                          |                  | 12                                  | 04                 | 22                       |
|                               |   |                          |                  |                                     |                    | <b>1</b>                 |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> | INAUGURACION DE FIESTA DEL MAR EN LA COMUNIDAD DE ISLA AGUADA                   |                          |                  |                                     |                    |                          |
| <b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>    | AUTOBÚS   | <input type="checkbox"/> | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO              | <input type="checkbox"/> |
|                               |   |                          |                  |                                     | OTRO               | (ESPECIFICAR)            |

**VIATICOS POR TRASPORTE**

|                     |                |                          |  |                    |             |
|---------------------|----------------|--------------------------|--|--------------------|-------------|
| <b>AUTOBUS</b>      | <b>AEREO</b>   | <b>VEHICULO: KIA RIO</b> |  |                    |             |
|                     |                | <b>PLACA:</b>            |  | <b>COMBUSTIBLE</b> | \$ 900.00   |
| <b>IMPORTE</b>      | <b>IMPORTE</b> | <b>KM. SALIDA:</b>       |  | <b>PEAJE</b>       | \$ 200.00   |
| \$                  | \$             | <b>KM. REGRESO:</b>      |  | <b>OTROS: TAXI</b> | \$          |
| <b>OTROS</b>        | \$             |                          |  | <b>TOTAL</b>       | \$ 1,100.00 |
| <b>OBSERVACION:</b> |                |                          |  |                    |             |

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

| CONCEPTO             | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO      | TOTALES   |
|----------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------------|-----------|
| ALIMENTACION         |       |        | \$ 450.0  |        |         |        |              |           |
| HOSPEDAJE            |       |        |           |        |         |        |              |           |
| TRANSPORT. INT       |       |        |           |        |         |        |              |           |
| <b>TOTAL POR DIA</b> | \$    | \$     | \$ 450.00 | \$     | \$      | \$     | \$           |           |
|                      |       |        |           |        |         |        | <b>TOTAL</b> | \$ 450.00 |

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 1,550.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE (SON: ) CORRESPONDIENTE A (01) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

**AUTORIZACION**

|  |  |
|--|--|
| <b>COMISIONADO(A)</b>  | <b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>  |
| L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO<br>DIRECTORA DEL DIF CARMEN<br>V.o. B.o. | L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO<br>DIRECTORA DEL DIF CARMEN<br><b>AUTORIZO</b> |
| L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO<br>DIRECTORA DEL DIF CARMEN              | L.J. ELIAZAR MARIANO MUCUL<br>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.

16743