



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 001

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	LIC. ADRIANA GRACIELA RIVERA REYES						
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE PROCURADURIA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES						
<b>COMISIONADO:</b>	T.S. MARIA DEL CARMEN CABAÑAS MASS, LIC. AMALIT DEL CARMEN FUENTES ZAVALA, PSIC. JOSE MANUEL MORALES LAGUNES, CHOFER JUAN SALVADOR LOPEZ						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	TRABAJADORA SOCIAL DEL AREA DE PROCURADURIA - DIF						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	17 DE ENERO DE 2023		<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	NUEVA CHONTALPA, CONQUISTA CAMPESINA, GUSTAVO DIAZ ORDAZ, ABELARDO R. RODRIGUEZ, CHICBUL, SABANCUY, ISLA AGUADA				<b>TOTAL DÍAS</b>		
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>			<b>MES</b>
	17	01	2023	17	01	2023	01
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	ATENDER REPORTES DE VULNERACION NUEVOS, SEGUIMIENTO Y ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS ORDENADOS POR LA FISCALIA						
<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</b>			
		<b>PLACA:</b>	DKD 39-40	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$ 1,500.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$ 186.00
	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 1,686.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$ 800.00			\$	\$		\$ 800.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT	\$	\$ 400.00			\$	\$		\$ 400.00
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$ 1,200.00	1	\$	\$	\$	\$	\$
							<b>TOTAL</b>	\$ 1,200.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 2,886.00**

(SON DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/N.00)

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>
T.S. MARIA DEL CARMEN CABAÑAS MASS	LIC. ADRIANA GRACIELA RIVERA REYES
<b>V.o. B.o.</b>	<b>AUTORIZO</b>
L.A.E.T. DIANA MARGARITA MILCANTEVA BADILO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	L.I. ELIZABETH MARIANO MUCUL TESORERA DEL DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION 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.