



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

**MUNICIPIO DE TODOS**

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

CARMEN 2021-2024

No

**GENERALIDADES**

|                               |  |                  |                                     |            |                    |               |
|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------------|------------|--------------------|---------------|
| <b>SOLICITANTE:</b>           | DIANA SCARLETT MORTERA CLARA.  |                  |                                     |            |                    |               |
| <b>CARGO:</b>                 | ASESOR LEGAL.  |                  |                                     |            |                    |               |
| <b>COMISIONADO:</b>           | DIANA SCARLETT MORTERA CLARA   |                  |                                     |            |                    |               |
| <b>CARGO COMISIONADO:</b>     | ASESOR LEGAL   |                  |                                     |            |                    |               |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>   | 21 DE MARZO DE 2024  |                  | <b>FECHA INICIAL</b>                |            | <b>FECHA FINAL</b> |               |
| <b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>     | CAMPECHE   |                  |                                     |            | <b>TOTAL DÍAS</b>  |               |
|                               | <b>DIA</b>   | <b>MES</b>       | <b>AÑO</b>                          | <b>DIA</b> | <b>MES</b>         | <b>AÑO</b>    |
|                               | 21   | 3                | 2024                                | 21         | 3                  | 2024          |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> | TRAMITE EN EL TRIBUNAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE DEL ESTADO DE CAMPECHE. |                  |                                     |            |                    |               |
| <b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>    | AUTOBÚS  | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO      | OTRO               | (ESPECIFICAR) |

**VIATICOS POR TRASPORTE**

|                     |                |                     |  |                    |        |
|---------------------|----------------|---------------------|--|--------------------|--------|
| <b>AUTOBUS: ADO</b> | <b>AÉREO</b>   | <b>VEHICULO:</b>    |  |                    |        |
|                     |                | <b>PLACA:DKD</b>    |  | <b>COMBUSTIBLE</b> | \$     |
| <b>IMPORTE</b>      | <b>IMPORTE</b> | <b>KM. SALIDA:</b>  |  | <b>PEAJE</b>       | \$     |
| \$ 650              | \$             | <b>KM. REGRESO:</b> |  | <b>OTROS</b>       |        |
| <b>OTROS</b>        | \$             |                     |  | <b>TOTAL</b>       | \$ 650 |
| <b>OBSERVACION:</b> |                |                     |  |                    |        |

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

| CONCEPTO             | LUNES        | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO      | TOTALES         |
|----------------------|--------------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------------|-----------------|
| ALIMENTACION         | \$250        |        |           |        |         |        |              |                 |
| HOSPEDAJE            |              |        |           |        |         |        |              |                 |
| TRASPORT. INT        | \$200        |        |           |        |         |        |              |                 |
| <b>TOTAL POR DIA</b> | <b>\$450</b> |        |           | \$     | \$      | \$     | \$           |                 |
|                      |              |        |           |        |         |        | <b>TOTAL</b> | <b>\$450.00</b> |

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** **\$1,100.00**

**AUTORIZACION**

|  |  |
|--|--|
| <b>COMISIONADO (A)</b><br>DIANA SCARLETT MORTERA CLARA.                  | <b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b><br>DIANA SCARLETT MORTERA CLARA. |
| <b>AUTORIZO</b><br>L.I. 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.