



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 23

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO									
CARGO:	RESPONSABLE PARQUE VEHICULAR									
COMISIONADO:	FRANCISCO ZARATE MOGO									
CARGO COMISIONADO:	CHOFER									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	05 DE ABRIL DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DÍA	MES	AÑO	DÍA		MES	AÑO
				08	04	19	08	04	19	01
OBJETO DE LA COMISIÓN:	JUGUETES Y ENCERES									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVROLET 3500			
		CP 89569		COMBUSTIBLE	\$1 500.00
IMPORTE	IMPORTE			PEAJE	\$ 598.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 2,098.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$ 200.00			\$200.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT					\$100.00			\$100.00
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$300.00	\$	\$	\$200.00
							TOTAL	\$300.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 2,398.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$2, 398 (DOS MILTRESIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) C. FRANCISCO ZARATE MOGO	COORDINACION Y/O RESPONSABLE C. EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO
V.o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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.



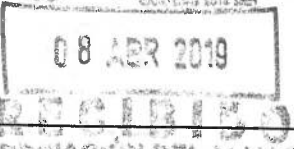
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 23

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO ESTATAL	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>RECIBIDO</p>		<i>D. T. S. Miguellene Rosgalle Gargora</i>
COORDINACIÓN DEL ALMACEN SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES		