



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 25

**GENERALIDADES**

|                               |  |   |                                       |                                |                               |                    |    |                   |    |
|-------------------------------|--|---|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------|----|-------------------|----|
| <b>SOLICITANTE:</b>           | EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO  |   |                                       |                                |                               |                    |    |                   |    |
| <b>CARGO:</b>                 | RESPONSABLE PARQUE VEHICULAR   |   |                                       |                                |                               |                    |    |                   |    |
| <b>COMISIONADO:</b>           | ANTONIO NIÑO SALAZAR   |   |                                       |                                |                               |                    |    |                   |    |
| <b>CARGO COMISIONADO:</b>     | CHOFER   |   |                                       |                                |                               |                    |    |                   |    |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>   | 04 DE JUNIO DEL 2019   |   |                                       | <b>FECHA INICIAL</b>           |                               | <b>FECHA FINAL</b> |    | <b>TOTAL DÍAS</b> |    |
| <b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>     | NUEVO PROGRESO   |   |                                       | <b>DÍA</b>                     | <b>MES</b>                    | <b>AÑO</b>         | 01 |                   |    |
|                               |  |   |                                       | 05                             | 06                            | 19                 |    | 05                | 06 |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> | FESTIVAL DEL DIA DE LAS MADRES Y DEL NIÑO EN LA COMUNIDAD DE NUEVO PROGRESO. |   |                                       |                                |                               |                    |    |                   |    |
| <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: FORD 350</b> |  |                    |            |
|                     |                | <b>CP 89566</b>           |  | <b>COMBUSTIBLE</b> | \$1 500.00 |
| <b>IMPORTE</b>      | <b>IMPORTE</b> |                           |  | <b>PEAJE</b>       | \$ 370.00  |
| \$                  | \$             | <b>KM. REGRESO:</b>       |  | <b>OTROS</b>       |            |
| <b>OTROS</b>        | \$             |                           |  | <b>TOTAL</b>       | \$1,870.00 |
| <b>OBSERVACION:</b> |                |                           |  |                    |            |

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** **\$1,870.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,870.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N. ) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

|   |   |
|---|---|
| <b>COMISIONADO (A)</b><br><br><br>C. ANTONIO NIÑO SALAZAR   | <b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b><br><br><br>C. EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO           |
| <b>V.o. B.o.</b><br><br>L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL<br>HERRERA<br>DIRECTORA DEL DIF CARMEN | <b>AUTORIZO</b><br><br><br>C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ<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.

*D. Saenz Ramirez*  
 12:45 p.m.  
 04/06/2019



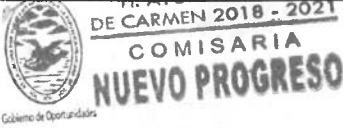
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
Ciudad del Carmen Campeche

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. 25

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

| LUGAR Y SELLO   | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION |
|---|--------------|--|
|  |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |