



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **DIFC/CCS/089/2019**

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ						
<b>CARGO:</b>	COORDINADOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL						
<b>COMISIONADO:</b>	MANUEL ALBERTO HERNANDEZ FIGUEROA						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	02/12/2019			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	
				03	12	19	03
				03	12	19	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	TOMAR FOTOS A LA INAUGURACION DE LA QUINTA JORNADA ESTATAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2019, EN SAN FREANCISCO DE CAMPECHE.						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)		

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: AUTO DE BELZAIN</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	\$
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$200.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 200.00 (SON: DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>  MANUEL ALBERTO HERNANDEZ FIGUEROA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>  HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORD. DE COMUNICACIÓN SOCIAL
<b>V.o. B.o.</b>  L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b>  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.

*Handwritten notes:*  
 1-355 P. 04  
 02/12/2019