

# SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Ciudad del Carmen Campeche

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

SDI/DIRE/No. 024/2019



## GENERALIDADES

SOLICITANTE:	PABLO ANTONIO DE LA CRUZ HERRERA							
CARGO:	CHOFER							
COMISIONADO:	L.D.G MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA, SR. PABLO ANTONIO DE LA CRUZ							
CARGO DEL COMISIONADO	CHOFER							
FECHA DE EXPEDICION:	jueves, 21 de noviembre de 2019	FECHA FINAL			FECHA FINAL			TOTAL DE DIAS
LUGAR DE COMISION:	HECELCHACAN	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	1
		25	NOV	2019	25	NOV	2019	
OBJETO DE LA COMISION	VIAJE POR INFORME DE HECELCHACAN							
MEDIO DE TRANSPORTE	AUTOBUS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AEREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	ESPECIFICAR PARTICULAR

## VIATICOS POR TRANSPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: <u>MERZEDES BENZ</u>					
		PLACA: DJN 4041	COMBUSTIBLE	LTS ( )	\$	1,600.00	
IMPORTE	IMPORTE	K.M. SALIDA	PEAJE		\$	150.00	
		KM REGRESO	OTROS TAXI				
OTROS	\$ -			TOTAL	\$	1,750.00	
OBSERVACION:							

## VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION							1,000.00	\$ 1,000.00
HOSPEDAJE								\$ -
TRANSPORT. INT								\$ -
TOTAL POR DIA								\$ -
							TOTAL	\$ 1,000.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADOS** \$ 2,750.00

SON: DOSM MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. CORRESPONDIENTES  
 RECIBI LA CANTIDAD DE: \$ 2,750.00 A (1) DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

## AUTORIZACION

<b>COMISIONADO (A)</b>	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>
SR. PABLO ANTONIO DE LA CRUZ HERRERA CHOFER V.o. B.o.	SR. EDDY MALDONADO CHOFER AUTORIZO
LIC. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL DIRECTORA DIF CARMEN	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 COMISION CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARE EN UN PLAZO DE 72 HRS. HABILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE RECIBI DE COMISION, DE NO SER ASI AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.

*[Handwritten signature and date: 21/11/2019]*

# SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

## Ciudad del Carmen Campeche



### TESORERIA

### FORMATO UNICO DE COMISION

SDI/DIRE/No. 024/2019

#### CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		Angelica P. Angeles Casas 