



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

CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE COMISION

No 01

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	CPA. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ						
CARGO:	TESORERA						
COMISIONADO:	ANA SAENZ, FELIPE VILLALOBOS, SILVIA RIVAS, YANCARLOS MORALES, SUSANA NAAL, MARICELA NOTARIO, EDITH SOSA, ANA CARDOZA, ROSA SAENZ, LOURDES ZETINA, MANUEL GONZALEZ, MOISES MORALES, JOSE HENANDEZ						
CARGO COMISIONADO:	TESORERA DEL DIF CARMEN						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	18 DIC 2019	FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS	
LUGAR DE COMISIÓN:	SABANCUY Y MAMANTEL	DIA	MES	AÑO	DIA		MES
		19	12	2019	19	11	2019
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LLEVAR LA VILLA MAGICA						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO		

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: DUCATO CP 89332			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	3,000.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	200.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	100.00
OTROS	\$			TOTAL	3,300.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				4,500.00				4,500.00
HOSPEDAJE								
TRANSP. INT								
TOTAL POR DIA								
							TOTAL	\$7,800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 7,800.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 7,800.00 (SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (12) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) CPA. ROSA GUADALUPE SANZ RAMIREZ SECRETARIA DE TESORERIA	COORDINACION Y/O RESPONSABLE CPA. ROSA GUADALUPE SANZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN
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.



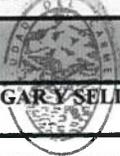
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 01

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 SECRETARIA M. JUNTA MUNICIPAL MAMANTEL CARMEN, CAMPECHE 2018 - 2021		