



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LUIS ALFONSO HERNANDEZ LOPEZ							
CARGO:	CHOFER DE PRESIDENCIA							
COMISIONADO:	CESAR AVALOS BLANCO, MARIA MONTEJO, VIRIDIANA SUAREZ, LUIS HERNANDEZ							
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	10/10/2019	FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
		11	10	19	11	10	19	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	EVENTO CON LA PRESIDENTA DEL DIF ESTATAL EN CAMPECHE							
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	\$2,500
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$304
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$2,804
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					800			\$800
HOSPEDAJE								
TRANSP. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$		\$	
							TOTAL	\$800

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$3,604.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,604.00 (SON: TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

<p align="center">COMISIONADO (A)</p> <p align="center">LUIS ALFONSO HERNANDEZ LOPEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p> <p align="center">V. B. o.</p> <p align="center">L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p align="center">COORDINACION Y/O RESPONSABLE</p> <p align="center">LUIS ALFONSO HERNANDEZ LOPEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p> <p align="center">AUTORIZO</p> <p align="center">C.P.A. ROSA GUADALUPE SLENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN</p>
---	--

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 Signature]
 2,16 P. 09
 10/10/2019

