



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 29

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO						
CARGO:	RESPONSABLE PARQUE VEHICULAR						
COMISIONADO:	GUSTAVO DEL CARMEN GUZMAN SANCHEZ						
CARGO COMISIONADO:	CHOFER						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	25/FEBRERO/2020			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	SABANCUY, CHICBUL, ISLA GUADA			DIA	MES	AÑO	
				02	03	2020	01
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE DESPENSAS, LECHE Y FAMDES						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBÚS	AEREO	VEHICULO: CHEVROLET CD-89569			
IMPORTE	IMPORTE	COMBUSTIBLE	\$ 0		
\$	\$	PEAJE	\$ 0		
OTROS	\$	KM. REGRESO:	OTROS:	TOTAL	\$ 0
		OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$ 200.00							\$200.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT	\$ 100.00							\$ 100.00
TOTAL POR DIA	\$ 300.00	\$	\$	\$	\$	\$		\$ 300.00
							TOTAL	\$ 300.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 300.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) C. GUSTAVO DEL CARMEN GUZMAN SANCHEZ	COORDINACION Y RESPONSABLE C. EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO
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.

Handwritten: 25/02/2020
11.987.09



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 29

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
<p>Sub-sistema Villa de Isla Aguada 2018-2021</p>		
		