

# SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Ciudad del Carmen Campeche

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

SDI/DIRE/No. 003/2020



1.7.27.21  
\$

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:	lunes, 13 de enero de 2020		FECHA FINAL			FECHA FINAL		TOTAL DE DIAS
LUGAR DE COMISION:	CHICBUL		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			22	ENERO	2020	22	ENERO	2020
OBJETO DE LA COMISION	ENTREGA DE JUGUETES MASIVOS							
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 ( )	\$	1,800.00	
IMPORTE	IMPORTE	K.M. SALIDA	PEAJE		\$	150.00	
		KM REGRESO	OTROS TAXI				
OTROS	\$	-		TOTAL	\$	1,950.00	
OBSERVACION:							

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE								
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			\$ 800.00					\$ 800.00
HOSPEDAJE								\$ -
TRANSPORT. INT								\$ -
TOTAL POR DIA						0.00		\$ -
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADOS \$ 2,750.00

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

AUTORIZACION	
<b>COMISIONADO (A)</b> SR. PABLO ANTONIO DE LA CRUZ HERRERA CHOFER V.o. B.o. LIC. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL DIRECTORA DIF CARMEN	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b> SR. EDDY MARTIN MALDONADO CHOFER 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 COMISION CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARE EN UN PLAZO DE 72 HRS. HABILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISION, DE NO SER ASI 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

### TESORERIA

### FORMATO UNICO DE COMISION

SDI/DIRE/No. 003/2020

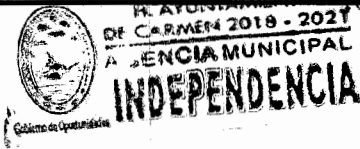


#### CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO

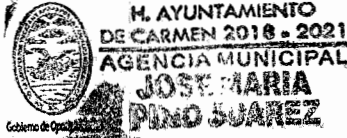
FECHA Y HORA

NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION



22/01/20

Juan Carlos Soriano m  
*[Handwritten Signature]*



*[Handwritten Signature]*  
Maria del Carmen Lopez pal-