



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ						
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.						
COMISIONADO:	ULISES BAÑOS Y GERMAN HERNANDEZ RODRIGUEZ						
CARGO COMISIONADO:	CHOFER Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	12 DE FEBRERO DE 2020			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	VILLA DE SABANCUY, CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	1
				12	02	2020	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE DECORACION Y MATERIALES PARA EVENTO DE BODAS COLECTIVAS						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:CHEVROLET 3500			
		PLACA:	CP-89569	COMBUSTIBLE	\$3,000.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	400.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$3,400.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$3,400.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$3,400.00 (SON: TRES, MIL, CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NNA V.G.B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NNA AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL 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 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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO.



CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
12 FEB 2020 Presidencia H. Junta Municipal de Sabancuy 2018-2021		