



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No	12
----	----

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO									
CARGO:	COORDINADOR PARQUE VEHICULAR									
COMISIONADO:	BELZAIN CARDEÑO FLORES,									
CARGO COMISIONADO:	CHOFER									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	29/08/2020			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SABANCUY			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				31	08	2020	31	08	2020	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LOGISTICA									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	AÉREO	OTRO	VEHICULO DE BELZAIN					

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: JETTA			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	1000
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$1,000
LANCHA		OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	200							
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$			\$	
							TOTAL	200

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,200.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,200.00 (SON: MIL DOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

 COMISIONADO (A) BELZAIN CARDEÑO FLORES CHOFER	 COORDINACION Y/O RESPONSABLE EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO COORDINADOR DE PARQUE VEHICULAR
V.o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SÁENZ RAMÍREZ 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. 12

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		