



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **004**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. AMADO AGUSTÍN GARCÍA CABRERA					
CARGO:	ASESOR LEGAL					
COMISIONADO:	LIC. AMADO AGUSTÍN GARCÍA CABRERA					
CARGO COMISIONADO:	ASESOR LEGAL					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	26 DE AGOSTO DE 2020			FECHA INICIAL		FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO
				27	08	2020
				27	08	2020
						1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	RECABAR FIRMA DE ACTA DE SEXTA SESION ORDINARIA DE JUNTA DIRECTIVA DEL REPRESENTANTE DEL DIF ESTATAL.					
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBÚS	AEREO	VEHICULO: TOYOTA YARIS			
		PLACA:	DJX 3237	COMBUSTIBLE	\$900.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	400.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
TAXIS				TOTAL	\$1,300.00
IMPORTE		OBSERVACION:		agarciacabrera@hotmail.com	
\$		BBVA Bancomer Clabe 012052015106433036		Cel. 938 100 6440	

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$400.00				\$400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA		\$	\$	\$400.00	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$1,700.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,700.00 (SON: UN MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) LUIS FELIPE MISS COB CHOFER V.o. B.o.	COORDINACION Y/O RESPONSABLE LIC. AMADO AGUSTIN GARCIA CABRERA ASESOR LEGAL AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA GENERAL 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:
26/08/2020
11:55 AM



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 004

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR DE SELLO ESTATAL <i>Estado de Campeche</i> CAMPECHE 2018-2021	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		