



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **DIFC/CCS/161/2020**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ					
CARGO:	COORDINADOR AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL					
COMISIONADO:	AXEL MARTÍNEZ MORALES					
CARGO COMISIONADO:	FOTOGRAFO					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11/09/2020			FECHA INICIAL		FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO
				14	09	2020
				14	09	2020
						TOTAL DÍAS
						1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	FOTOGRAFIA Y VIDEO DE REUNION DE TRABAJO DE LA PRESIDENTA DEL PATRONATO DEL DIF CARMEN CON LA PRESENTA DEL PATRONATO DEL DIF ESTATAL CAMPECHE					
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	<input checked="" type="checkbox"/> X	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	
LANCHA		OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$200.00

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

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
 AXEL MARTÍNEZ MORALES FOTOGRAFO V.o. B.o.	 MTRO. HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORDINADOR DE AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SALNZ 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.

2:42 PM
 11/09/2020



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. DIFC/CCS/161/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

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