



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **DIFC/CCS/188/2020**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ							
CARGO:	COORDINADOR AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL							
COMISIONADO:	AXEL DE JESUS MARTINEZ MORALES, HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ, MANUEL VELAZCO PADILLA							
CARGO COMISIONADO:	FOTOGRAFO, CAMAROGRAFO Y COORDINADOR.							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	19/11/2020	FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	CHAMPOTON	DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
		20	11	2020	20	11	2020	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	Cobertura de FOTOGRAFIA Y VIDEO A LA PRESIDENTA DEL PATRONATO DIF CARMEN EN LA CLAUSURA DEL TALLER DE VIDA INDEPENDIENTE							
MEDIO DE TRASPORTE:	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: ACCENT			
		PLACA:	DJV 10-60	COMBUSTIBLE	1,600
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	156
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	1,756
LANCHA		OBSERVACION: COCHE PARTICULAR			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					600.00			600.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$			\$	
							TOTAL	600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$2,356.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,356.00 (SON: DOS MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORDINADOR DE AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL v.o. b.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERNANDEZ DIRECTORA DEL DIF CARMEN	COORDINACION Y/O RESPONSABLE HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORDINADOR DE AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 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 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.

Delegada
19/11/2020
3:31 PM



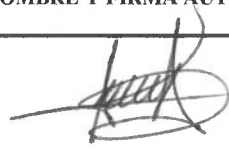
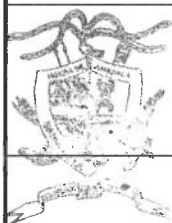

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. DIFC/CCS/143/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		
  COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y MÉDICA	11:10 hrs 20-Nov-20	