



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **DIFC/CCS/040/2021**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ						
CARGO:	COORDINADOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL						
COMISIONADO:	AXEL MARTÍNEZ MORALES, ARTURO VAZQUEZ.						
CARGO COMISIONADO:	FOTÓGRAFO Y CAMARÓGRAFO						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	03/02/2021			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	VIAJE AL MUNICIPIO DE PALIZADA.			DIA	MES	AÑO	
				04	03	2021	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	COBERTURA DE FOTOGRAFIA Y VIDEO A AL PRESIDENTA DEL DIF CARMEN EN LAS ACTIVIDADES CON LA PRESIDENTA DL DIF ESTATAL.						
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO			

VIATICOS POR TRASPORTE

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

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 400.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 400 (SON: CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES ALIMENTACIÓN, CON MOTIVO DE LA GIRA DE TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE PALIZADA PARA ESTE JUEVES 04 DE MARZO DE 2021.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
 HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORDINADOR DE AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL	 HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORDINADOR DE AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
Vto. B.o.	AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELINA 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.

Handwritten notes:
 2:18 PM
 03/03/2021




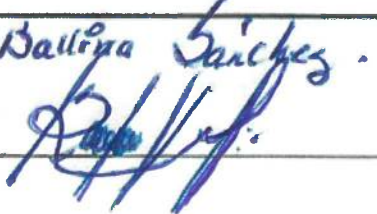
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. DIF/CCS/040/2021

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		<p><i>Beatriz Ballona Sanchez</i> </p>
