



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **DIFC/CCS/050/2021**

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ								
<b>CARGO:</b>	COORDINADOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL								
<b>COMISIONADO:</b>	MANUEL VELAZCO, HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ, ARTURO VAZQUEZ SANTIAGO								
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	CAMAROGRAFO, COORDINADOR, Y FOTOGRAFO								
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	27/03/2021		<b>FECHA INICIAL</b>			<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	VIAJE A LA VILLA DE ISLA AGUADA ALA BRIGADA MÉDICA DE LA UNIDAD MÓVIL		<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>		<b>AÑO</b>
			28	03	2021	28	03	2021	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	DAR COBERTURA CON FOTO Y VIDEO DE LA PRESIDENTA DEL DIF CARMEN EN LAS ACTIVIDADES DE ENTREGA DE COMEDORES EN REGION DE SABANCUY y atasta								
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO ACCENT HIUNDAI</b>			
		<b>PLACA:</b>	DJV 3236	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$ 500
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$160
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 660
<b>LANCHA</b>		<b>OBSERVACION:</b>			

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION							\$600	\$ 600
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$			\$	
							<b>TOTAL</b>	<b>\$ 600</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 1,260**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,260 (SON: MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A GASOLINA,PEAJE, Y ALIMENTOS CON MOTIVO DE ACUDIR A UNA GIRA DE TRABAJO A LA VILLA DE SABANCUY

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>   HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORDINADOR DE AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>   HUMBERTO ALONSO BURGOS MENDEZ COORDINADOR DE AREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
V.o. B.o.   L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b>   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 COMPROBARE 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.



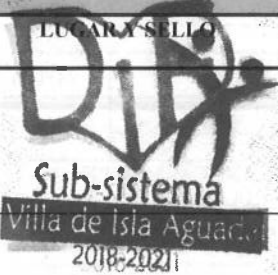
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
Ciudad del Carmen Campeche

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. **DIFC/CCS/048/2021**

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	20/04/2021	