



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No  

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>		EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO						
<b>CARGO:</b>		COORDINADOR PARQUE VEHICULAR						
<b>COMISIONADO:</b>		BELZAIN CARDEÑO FLORES, ALFREDO CRUZ LURIA						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>		CHOFER						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>		12/01/2021			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>		EL ZAPOTE, VISTA ALEGRE, CENTAURO, SANTA RITA, GENERALISIMO MORELOS, VALLES DE SOLIDARIDAD, MURALLAS DE CAMPECHE, FERNANDO FOGLIO, AGUACATAL, JUAN DE LA CABADA, CHINAL, SACRIFICIO, BELISARIO, CONQUISTA CAMPESENA,					<b>TOTAL DÍAS</b>	
		<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	1
		13	01	2021	12	01	2021	
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>		LOGISTICA						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>		AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	AÉREO	OTRO	VEHICULO DE BELZAIN		

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: JETTA</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	3,600
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	<b>\$3,600</b>
<b>LANCHA</b>		<b>OBSERVACION:</b>			

2500

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			400					400
HOSPEDAJE								
TRANSP. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$			\$	
							<b>TOTAL</b>	<b>400</b>

3000

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$4,000**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 4,000 (SON: CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO(A)</b>   BELZAIN CARDEÑO FLORES CHOFER  V. C. B. O.	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>   EDDY MARTIN MALDONADO NOTARIO COORDINADOR DE PARQUE VEHICULAR  <b>AUTORIZO</b>   C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL	C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ

Duplicado  
 12/01/2021  
 11:42 AM

A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.



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

**TESORERIA**

FORMATO UNICO DE CERTIFICACION

NO.

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

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