



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

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No DIFTES/CO/075/2019

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	CPA. GABRIEL VILLEGAS SUAREZ						
<b>CARGO:</b>	AUXILIAR CONTABLE						
<b>COMISIONADO:</b>	CPA. GABRIEL VILLEGAS SUAREZ						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR CONTABLE						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	09 DE MAYO DE 2019			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	
				13	05	2019	01
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	ENTREGA DE OFICIOS A LA ASECAM Y A LA SECRETARIA DE FINANZAS DE LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: YARIS</b>				
		<b>PLACA:</b>	DGA2575	<b>COMBUSTIBLE</b>		
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>		
\$532.00	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>		
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$	532.00
<b>OBSERVACION:</b>						

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	200.00							200.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT	150.00							150.00
<b>TOTAL POR DIA</b>	<b>\$350.00</b>	\$	\$	\$	\$	\$	\$	<b>350.00</b>
							<b>TOTAL</b>	<b>\$ 350.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 882.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 882.00 (SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 01 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>  CPA. GABRIEL VILLEGAS SUAREZ AUXILIAR CONTABLE	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>  CPA. VERONICA IVETT PETRES ZAVALA RESPONSABLE DEL AREA CONTABLE
V.o. B.o.  L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b>  C.P.A. ROSA GUADALUPE SAINZ 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.



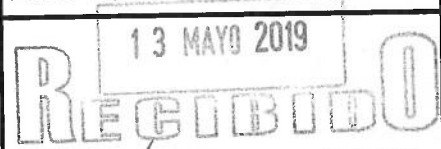
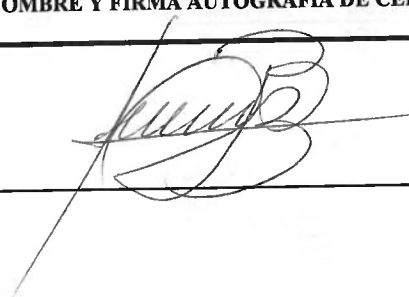

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
Ciudad del Carmen Campeche

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. DIFTES/CO/075/2019

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO **CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**  
SECRETARIA DE FINANZAS

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	<p>12:10 p.m. 13-MAY-019</p>	
<p>HORA: _____ FIRMA: _____</p>		
		
<p>DOCTO: _____ INST: <u>Ceballos Villegas</u> RBE: <u>Lola Ayala</u></p>		