



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

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No SDI/TES-CONT/No. 009/2019

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	CPA. VERONICA IVETT PETRES ZAVALA						
<b>CARGO:</b>	RESPONSABLE AREA CONTABLE						
<b>COMISIONADO:</b>	CPA. GABRIEL VILLEGAS SUAREZ						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR CONTABLE						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	28 DE OCTUBRE 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>	
				30	10	2019	01
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	ENTREGA DE INFORME 3ER. TRIMESTRE 2019 A LA ASECAM EN 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>AUTOBÚS</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>	
\$576.00	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 576.00
<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	100.00							100.00
<b>TOTAL POR DIA</b>	<b>\$300.00</b>	\$	\$	\$	\$	\$	\$	<b>300.00</b>
							<b>TOTAL</b>	<b>\$ 300.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 876.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 876.00 (SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS 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  V.o. B.o.  L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>  CPA. VERONICA IVETT PETRES ZAVALA RESPONSABLE DEL AREA CONTABLE  <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 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.

*6-10 P. 14*  
*28/10/2019*




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

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. DIFTES/CO/075/2019

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p><b>ASECAM</b> AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE CAMPECHE</p>	30 OCT. 2019	
<p><b>RECIBIDO</b></p> <p>DOCTO: _____ INST: _____ ENT: _____ RBE: _____</p>		