



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

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	CRISTINA GONZALEZ GONZALEZ								
<b>CARGO:</b>	RESPONSABLE DE COMPRAS								
<b>COMISIONADO:</b>	ANTONIO MONTEJO ESTEBAN								
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	22/10/19		<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	MERIDA YUC.		<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
			22	10	19	22	10	19	01
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	RECOGER SILLAS DE RUEDAS QUE SERAN ENTREGADAS A PERSONAS VULNERABLES								
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: FORD F350</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	\$ 2,400.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$ 232.00
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS: TAXI</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 2632.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$ 300.00			
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>		\$	\$	\$	\$ 300.00	\$	\$	
							<b>TOTAL</b>	\$300.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$2,932.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE (SON:) CORRESPONDIENTES A ( 01 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>  C.ANTONIO MONTEJ ESTEBAN AUXILIAR ADMINISTRATIVO  V.o. B.o.	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>  LIC. CRISTINA GONZALEZ GONZALEZ RESPONSABLE DEL AREA DE COMPRAS
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 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.