



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

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No  

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	FELIPE VILLALOBOS HERNANDEZ					
<b>CARGO:</b>	COORDINADOR DE EVENTOS					
<b>COMISIONADO:</b>	ULISES ISIDRO BAÑOS BAÑOS					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	CHOFER					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	23 DE ENERO DE 2020			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN ANTONIO CARDENAS			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				24	01	2020
				24	01	2020
						1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	EVENTO MASIVO DE DIA DE REYES EN SAN ANTONIO CARDENAS					
<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: CAMION CHEVROLET CP89569</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS ( ) \$ 1,400.00</b>
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	<b>\$ 400.00</b>
<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	<b>\$</b>			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,800.00</b>
<b>OBSERVACION:</b>					
CTA: 1510643150 BANCOMER CORREO: felipegraf70@hotmail.com					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** **\$ 1,800.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE (SON: UN MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 01 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<p align="center"><b>COMISIONADO (A)</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">C. ULISES ISIDRO BAÑOS BAÑOS RESPONSABLE DEL AREA CONTABLE</p>	<p align="center"><b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">C.P. FELIPE VILLALOBOS HERNANDEZ RESPONSABLE DEL COORDINACION DE EVENTOS</p>
<p align="center">V.o. B.o.</p> <p align="center">L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p align="center"><b>AUTORIZO</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN</p>

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.

*[Handwritten Signature]*  
23/01/2020  
5:30 P.M.



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

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. 01

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		 <i>(Handwritten signature)</i>