



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

CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE COMISION

No

GENERALIDADES

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------------------|----------------------|------------|--------------------|---------------|-------------------|------------|
| SOLICITANTE: | ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ | | | | | | | |
| CARGO: | TESORERA DIF CARMEN | | | | | | | |
| COMISIONADO: | LUIS ALBERTO CHAN RAMOS Y JOSE MANUEL HERNANDEZ GARCIA | | | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | AUXILIAR DE COMPRAS | | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 12/02/21 | | FECHA INICIAL | | FECHA FINAL | | TOTAL DÍAS | |
| LUGAR DE COMISIÓN: | CAMPECHE | | DIA | MES | AÑO | DIA | | MES |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | RECOLECCION DE DONACION FUNDACION WALMART | | | | | | | |
| MEDIO DE TRASPORTE: | AUTOBÚS | VEHICULO OFICIAL | X | AÉREO | OTRO | (ESPECIFICAR) | | |

VIATICOS POR TRASPORTE

| | | | | | | |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------|--------------------|--|--|
| AUTOBUS | AEREO | VEHICULO: FORD F350 | | | | |
| IMPORTE | IMPORTE | PLACA: | COMBUSTIBLE | \$ 4,500.00 | | |
| \$ | \$ | KM. SALIDA: | PEAJE | \$ 700.00 | | |
| OTROS | \$ | KM. REGRESO: | OTROS: TAXI | \$ 200.00 | | |
| | | | TOTAL | \$ 5,400.00 | | |
| OBSERVACION: | | | | | | |

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTALES |
|----------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|----------|--------------|------------------|
| ALIMENTACION | | | | | | \$400.00 | | |
| HOSPEDAJE | | | | | | | | |
| TRANSPORT. INT | | | | | | | | |
| TOTAL POR DIA | | | | | | \$400.00 | | |
| | | | | | | | TOTAL | \$ 400.00 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$5,800.00

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

AUTORIZACION

| | |
|---|--|
| <p align="center">COMISIONADO (A)</p> <p align="center">LIC. LUIS ALBERTO CHAN RAMOS AUXILIAR DE COMPRAS V.o. B.o.</p> | <p align="center">COORDINACION Y/O RESPONSABLE</p> <p align="center">C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN</p> |
| <p align="center">L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p> | <p align="center">AUTORIZO</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]
 1:40 PM
 12/02/2021