



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

**CONTABILIDAD**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No

**GENERALIDADES**

|                               |  |                  |                                     |            |                          |            |                   |            |            |
|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------|------------|------------|
| <b>SOLICITANTE:</b>           | ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ                   |                  |                                     |            |                          |            |                   |            |            |
| <b>CARGO:</b>                 | TESORERA DIF CARMEN                            |                  |                                     |            |                          |            |                   |            |            |
| <b>COMISIONADO:</b>           | LUIS ALBERTO CHAN RAMOS Y ANTONIO NIÑO SALAZAR |                  |                                     |            |                          |            |                   |            |            |
| <b>CARGO COMISIONADO:</b>     | AUXILIAR DE COMPRAS                            |                  |                                     |            |                          |            |                   |            |            |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>   | 09/03/21                                       |                  | <b>FECHA INICIAL</b>                |            | <b>FECHA FINAL</b>       |            | <b>TOTAL DÍAS</b> |            |            |
| <b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>     | CAMPECHE                                       |                  | <b>DIA</b>                          | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>               | <b>DIA</b> |                   | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
|                               |  |                  | 10                                  | 03         | 21                       | 10         | 03                | 21         | 01         |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> | RECOLECCION DE DONACION FUNDACION WALMART      |                  |                                     |            |                          |            |                   |            |            |
| <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 REDILAS</b> |  |                    |                 |  |
|                     |                | <b>PLACA:</b>                 |  | <b>COMBUSTIBLE</b> | \$ 4,500.00     |  |
| <b>IMPORTE</b>      | <b>IMPORTE</b> | <b>KM. SALIDA:</b>            |  | <b>PEAJE</b>       | \$ 700.00       |  |
| \$                  | \$             | <b>KM. REGRESO:</b>           |  | <b>OTROS: TAXI</b> | \$ 200.00       |  |
| <b>OTROS</b>        | \$             |                               |  | <b>TOTAL</b>       | <b>5,400.00</b> |  |
| <b>OBSERVACION:</b> |                |                               |  |                    |                 |  |

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

|   |  |
|---|--|
| <b>COMISIONADO(A)</b><br><br>LIC. LUIS ALBERTO CHAN RAMOS<br>AUXILIAR DE COMPRAS<br>V.O. B.O. | <b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b><br><br>C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ<br>TESORERA DEL DIF CARMEN<br><b>AUTORIZO</b> |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL<br>HERRERA<br>DIRECTORA DEL DIF CARMEN                 | C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ<br>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.

1.501 P 01  
 09/03/2021