



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: | JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN, CHOFER | | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | AUXILIAR DE CONTABILIDAD | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 04/01/21 | | | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | | TOTAL DÍAS |
| LUGAR DE COMISIÓN: | CAMPECHE | | | DIA | MES | AÑO | |
| | | | | 05 | 01 | 21 | 01 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | RECOLECCION DE DONACIONES FUNDACION WALMART CAMPECHE | | | | | | |
| MEDIO DE TRASPORTE: | AUTOBÚS | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO | <input type="checkbox"/> | OTRO | (ESPECIFICAR) |

VIATICOS POR TRASPORTE

| | | | | | |
|---------------------|----------------|--------------------------|--|--------------------|-------------|
| AUTOBUS | AEREO | VEHICULO: FORD 3T | | | |
| | | PLACA: | | COMBUSTIBLE | \$ 3,500.00 |
| IMPORTE | IMPORTE | KM. SALIDA: | | PEAJE | \$ |
| \$ | \$ | KM. REGRESO: | | OTROS: TAXI | \$ 100.00 |
| OTROS | \$ | | | TOTAL | \$ 3,600.00 |
| 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 | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$400.00 |
| | | | | | | | TOTAL | \$ 400.00 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$4,000.00

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

AUTORIZACION

| | |
|---|--|
| COMISIONADO (A) | COORDINACION Y/O RESPONSABLE |
| C. JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN AUXILIAR DE CONTABILIDAD V.o. B.o. | C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN | 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.