



**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 JUAN SALVADOR LOPEZ									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>		AUXILIAR DE COMPRAS									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>		08/01/21			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>		CALKINI			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
					09	01	21	09	01	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: CHEVROLET 3500</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	\$ 5,500.00
<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>	6,400.00
<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**

**\$6,800.00**

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

**AUTORIZACION**

<p align="center"><b>COMISIONADO(A)</b></p> <p align="center">LIC. LUIS ALBERTO CHAN RAMOS          AUXILIAR DE COMPRAS          V.o. B.o.</p>	<p align="center"><b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b></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"><b>AUTORIZO</b></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.