



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**  
**Ciudad del Carmen Campeche**  
**CONTABILIDAD**      **FORMATO UNICO DE COMISION**

No

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>		CRISTINA GONZALEZ GONZALEZ								
<b>CARGO:</b>		RESPONSABLE DE COMPRAS								
<b>COMISIONADO:</b>		CRISTINA GONZALEZ GONZALEZ, GABRIELA CARDENAS, MARIA DE JESUS MONTEJJO ALVAREZ, SILVIA CAMARA, BELZAIN CARDEÑO FLORES								
<b>CARGO COMISIONADO:</b>		RESPONSABLE DE COMPRAS								
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>		06 DE ABRIL DEL 2021			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>		MERIDA YUC.			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>
					07	04	21	07	04	21
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>		RECOGER ENCERES.								
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>		AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/> (ESPECIFICAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>		<b>AEREO</b>		<b>VEHICULO: CAMION CHEVROLET</b>			
<b>IMPORTE</b>		<b>IMPORTE</b>		<b>PLACA:</b>	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$ 4200.00	
\$		\$		<b>KM. SALIDA:</b>	<b>PEAJE</b>	\$ 350.00	
<b>OTROS</b>		\$		<b>KM. REGRESO:</b>	<b>OTROS:</b>	\$ 0	
				<b>TOTAL</b>		\$ 4550.00	
<b>OBSERVACION:</b>							

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			\$1500.00					
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>			\$1500.00	\$	\$	\$	\$	
							<b>TOTAL</b>	\$1500.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO** **\$6,050.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$6050.00 (SON: SEIS MIL CINCUENTA 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">LIC. CRISTINA GONZALEZ GONZALEZ RESPONSABLE DEL AREA DE COMPRAS</p> <p align="center">V.O. B.o.</p> <p align="center">L.D.G. MARBELLA MARIELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p align="center"><b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b></p> <p align="center">LIC. CRISTINA GONZALEZ GONZALEZ RESPONSABLE DEL AREA DE COMPRAS</p> <p align="center"><b>AUTORIZO</b></p> <p align="center">C.P.A. ROSA GUADALUPE SAINZ 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.