



**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 RUBEN ROMERO JIMENEZ VAZQUEZ						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR DE COMPRAS						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	18/05/21	<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>
		19	05	21	19	05	21
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	RECOLECCION DE DONACION FUNDACION WALMART						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	X	AÉREO	<input type="checkbox"/>
						OTRO	(ESPECIFICAR)

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: FORD F350</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	\$ 5,200.00
<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>	\$ 6,100.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$6,500.00**

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

**AUTORIZACION**

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