



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 14

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	MTRA. ANGÉLICA OTILIA BARRALES URRIETA					
CARGO:	COORDINACIÓN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD					
COMISIONADO:	ISMAEL SALAZAR SANCHEZ, LUIS ROMERO PALENCIA					
CARGO COMISIONADO:	CHOFER, AYUDANTE					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	08 DE AGOSTO			FECHA INICIAL	FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	CALKINI			DIA	MES	AÑO
				09	08	19
				09	08	19
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE BENEFICIARIOS A CURSO DE VIDA INDEPENDIENTE					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		PLACA:	1563	COMBUSTIBLE	LTS
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	620
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 620
		OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					400			
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$		\$	\$400	\$	\$	
							TOTAL	\$400

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,020.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,020.00 SON UN MIL VEINTE PESOS CORRESPONDIENTES A (1) UN DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

c. maria concepción Alvarado martin
secretaria del depto.. de comdis

V.o. B.o.

L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL
HERRERA
DIRECTORA DEL DIF CARMEN

Mtra. Angélica Otilia Barrales Urrieta
Coordinación Municipal de Discapacidad

AUTORIZO

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.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO MUNICIPAL DZITBALCHÉ, CAMPECHE 2018-2021	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	9/Agosto/19	Diana Mayte Lagunas Cancul 