



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 13

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA							
CARGO:	COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD							
COMISIONADO:	ISMAEL SALAZAR SANCHEZ, LUIS ROMERO PALENCIA							
CARGO COMISIONADO:	CHOFER, AYUDANTE							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	01 DE AGOSTO DE 2019	FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	CALKINI, DZIBALCHE	DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
		04	08	19	04	08	19	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE BENEFICIARIOS A CURSO DE VIDA INDEPENDIENTE							
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TRANSPORTE ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD					
		PLACA:	1563	COMBUSTIBLE			
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE		304	
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS			
OTROS	\$			TOTAL		304	
OBSERVACION:							

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$704.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 704 (SON: SETECIENTOS CUATRO 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A DOS (2) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
 MTRA ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD V.o. B.o.	 MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD AUTORIZO
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.

