



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 9

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	Angelica Otilia Barrales Urieta						
<b>CARGO:</b>	Cordinadora Municipal de Discapacidad						
<b>COMISIONADO:</b>	Fabian Armando Burelos Hernandez, Gustavo del Carmen Guzman Sanchez						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	Rehabilitador Fisico, Chofer						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	11 de Julio del 2019			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	Isla aguada y chekubul			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	
				15	07	2019	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	Entrega de despensa						
<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: TSURU</b>			
		<b>PLACA:</b>	DJA2577	<b>COMBUSTIBLE</b>	900
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	156
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	300							
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							<b>TOTAL</b>	\$1056

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$1,356**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,356 (SON: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>  FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ REHABILITADOR FISICO   V.o. B.o.	<b>COORDINACION NO RESPONSABLE</b>  MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD  
L.D.G. MARBELLA MAYELA 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.

