



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 19

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	MTRA. ANGÉLICA OTILIA BARRALES URRIETA							
CARGO:	COORDINACIÓN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD							
COMISIONADO:	FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ							
CARGO COMISIONADO:	REHABILITADOR FISICO							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	22 DE NOVIEMBRE	FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
		22	11	19	22	11	19	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ENTREGA DE COMPROBACIONES DE DESPENSAS A PERSONAS VULNERABLES. DIF ESTATAL INFORME Y MENUS EN BRAILLE CREE CAMPECHE							
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:STUSU			
		PLACA:TJA2577		COMBUSTIBLE	
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	
\$576.00	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$576.00
OBSERVACION:					

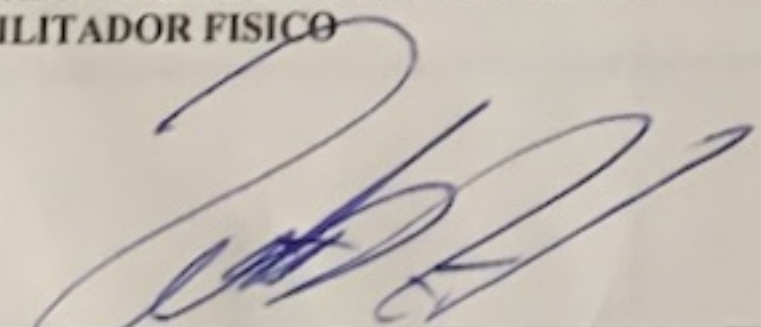
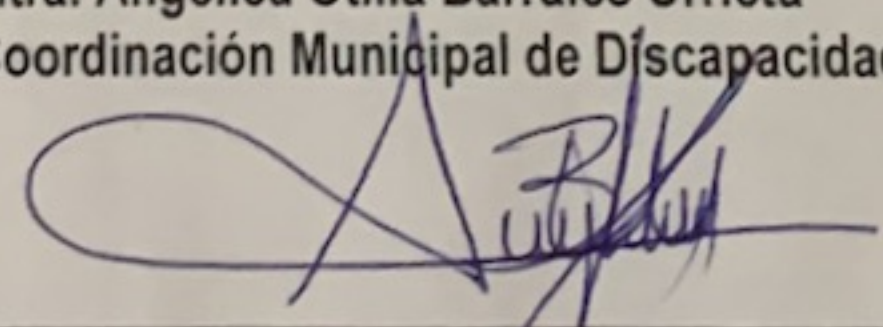
VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					200			
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT					500			
TOTAL POR DIA	\$	\$		\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **1,276.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE 1,276.00.00 (SON: 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

PARF. FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ REHABILITADOR FISICO  V.o. B.o.	Mtra. Angélica Otilia Barrales Urrieta Coordinación 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.

Handwritten notes and signatures:
 Rosa Guadalupe Saenz Ramirez
 21/11/2016
 1,276.00



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	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	22-11-19 12:00 am	Erika Alberto Mooche