SIST

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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

2018-2021							I	lo	16	
			GENERALIDA	DF	ES					
SOLICITANTE:	MTRA. ANG	MTRA. ANGÉLICA OTILIA BARRALES URRIETA								
CARGO:	COORDINAC	COORDINACIÓN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD								
COMISIONADO:	FABIAN ARI	FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ								
CARGO COMISIONADO:	REHABILITA	REHABILITADOR FISICO								
FECHA DE EXPEDICIÓN:	20 DE SEPTIEMBRE			FECHA INICIAL		FE	FECHA FINAL			
LUGAR DE COMISIÓN:	ISLA AGUADA, CHEKUBUL Y CHIBUI						The state of the s		TOTAL DÍAS	
				DLA	MES	AÑC	DIA	MES	AÑO	
				20	09	19	20	09	19	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:			DESPENSAS, ASISTENCL KUBUL Y CHICBUL	A AL	IMENTA	RIA A	SUJET	OS VU	LNERAB	LES DE ISLA
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL X AÉREO OTRO (ESPECIFICAR)						(3			

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:STUSU					
		PLACA:TJA2577	COMBUSTIBLE	1,100.00			
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	PEAJE	\$154			
S	S	KM. REGRESO:	OTROS				
OTROS S		TOTAL	\$1,254.00				
		OBSERVACION:		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR			

	V	IATICOS	POR ALIM	IENTAC	CION Y HO	SPEDAJE		
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					400			
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT					100			0.1
TOTAL POR DIA \$	S	\$		\$	S	S	S	
							TOTAL	500

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

1,754.00

RECIBI LA CANTIDAD DE 1,754.00.00 (SON: 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

A	UTORIZACION
PARF. FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ REHABILITADOR FISICO	Mtra. Angélica Otilia Barrales Urrieta Coordinación Municipal de Discapacidad
V.o. B.o.	AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA	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	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION					
Sub-sistema Villa de Isla Aguada		Ang Cabriela Carrina Rain					
CHEKUBUL		GASIER Africa					