



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 27

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA					
CARGO:	COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD					
COMISIONADO:	FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ					
CARGO COMISIONADO:	REHABILITADOR FISICO					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	27 DE OCTUBRE DE 2020		FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE		DI	MES	AÑO	TOTAL, DÍAS
			A			1
			29	10	20	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IMPRESIÓN DEL SEGUNDO INFORME DE RESULTADOS DE LA LIC VIRIDIANA SUAREZ DE ROSAS TRANSCRITO AL SISTEMA BRAILLE EN EL CERI CAMPECHE					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

VIATICOS POR TRASPORTE

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

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$200				
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT				\$200				
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$400	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$976.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 976.00 PESOS (SON: NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A UN (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

 MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD	 FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ REHABILITADOR FISICO
Y.o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	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.

27/10/2020
 12:57 PM



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 27

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
C.R.I.E. CAMPECHE RECIBIDO 29 OCT 2020		
COORDINACIÓN GENERAL		