



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 29

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA						
CARGO:	COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD						
COMISIONADO:	MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA, ALBERTO ANTONIO CUATLE RAMIREZ						
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD, CHOFER						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11 DE NOVIEMBRE DE 2020			FECHA INICIAL			FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	MUNICIPIO DE CHAMPOTON			DIA	MES	AÑO	TOTAL, DÍAS
				16	11	20	2
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CURSO DE VIDA INDEPENDIENTE INAUGURACION Y CLAUSURA)						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS		VEHICULO OFICIAL		AÉREO		OTRO PARTICULAR

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: FORD EXPLORER 2006			
		PLACA:	DJA-68-47	COMBUSTIBLE	\$3,000
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$320
	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$3,320
		OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$400				\$400			
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$400	\$	\$	\$	\$400	\$	\$	
							TOTAL	\$800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$4,120.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 4,120.00 PESOS (SON: CUATRO MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A DOS (2) DÍA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

 MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD	 MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD
V. o. B. o. L.D.C. MARBELLA NAYELA 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.

12/11/2020
 10:59 AM




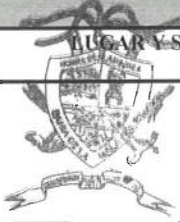

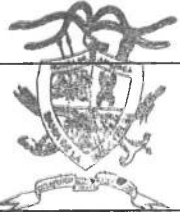

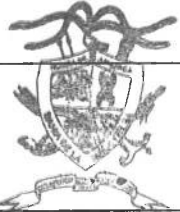
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 28

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO 	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y MÉDICA	16/11/2020	
 COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y MÉDICA	20/11/2020	
 COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y MÉDICA		