



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 30

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA									
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD									
<b>COMISIONADO:</b>	FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	FISIOTERAPEUTA									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	20 DE NOVIEMBRE DE 2020			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL, DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				24	11	20	24	11	20	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IMPRESIÓN DE 15 MENUS TRANSCRITOS EN SISTEMA BRAILLE (CERI CAMPECHE)									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	
\$568	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>	\$568			<b>TOTAL</b>	\$568.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

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

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$968.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 968.00 PESOS (SON: NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO 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 FISIOTERAPEUTA
V.o. B.o.  L.D.G. MARBELLA MAVELA 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.

*Handwritten notes:*  
 20/11/2020  
 1:52 PM

