



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No 34

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA					
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD					
<b>COMISIONADO:</b>	HEIDY GIULIANA JARAMILLO OJEDA					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	21 DE ENERO DE 2021			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				22	01	21
				22	01	21
						1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	ENTREGA DE EXPEDIENTES DEL PROGRAMA DE AUXILIARES AUDITIVOS Y APARATOS FUNCIONALES A LA BENEFICENCIA PUBLICA Y ENTREGA DE ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS DEL PROGRAMA DE LENTES A DIF ESTATAL					
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>
					OTRO	PARTICULAR

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO:</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	
\$592.00		<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	
<b>OTROS</b>				<b>TOTAL</b>	\$592
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					200			
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT					250			
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$		\$	\$	\$	\$	
							<b>TOTAL</b>	\$450

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$1,012.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,012.00 PESOS (SON: UN MIL DOCE 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	 LIC. HEIDY GIULIANA JARAMILLO OJEDA AUXILIAR ADMINISTRATIVO
V.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.

*Dufrenoy*  
21/01/2021  
1:53 PM




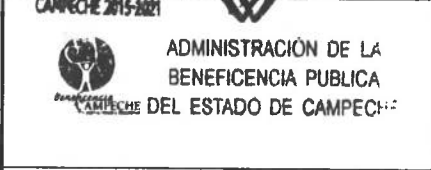
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. 34

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR / SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	22/01/2021 11:05pm.	
	22/01/2021 13:02 pm	