



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 34

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	MTRA. ANGELICA OTILIA BARRALES URRIETA					
CARGO:	COORDINADORA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD					
COMISIONADO:	HEIDY GIULIANA JARAMILLO OJEDA					
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	21 DE ENERO DE 2021			FECHA INICIAL		FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO
				22	01	21
				22	01	21
						1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	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					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>
					OTRO	PARTICULAR

VIATICOS POR TRASPORTE

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

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					200			
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT					250			
TOTAL POR DIA	\$	\$		\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$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
 DIF ESTATAL Grande de corazón CAMPECHE 2015-2021	22/01/2021 11:05pm.	
 ADMINISTRACIÓN DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE	22/01/2021 13:02 pm	