

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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No PC/EIDC/No.001/2018

	GENERAL	LIDADI	ES					
SOLICITANTE:	PSIC. OMAR CONTRERAS FUENTES							
CARGO:	COORDINADOR DE CASA MECED ARRECIFE							
COMISIONADO:	PSIC. WILBER ADRIAN DENIS NOTARIO, PSIC. KARINA DE LA ROSA VALENCIA, NIÑA E.R.C.P. Y JOSE MANUEL HERNANDEZ							
CARGO COMISIONADO:	RESPONSABLE DE LA COORDINACION DE CASA MECED ARRECIFE							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	04 DE OCTUBRE DE 18		FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE, CAMPECHE		1				TOTAL DÍAS	
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
		11	10	2018	11	10	2018	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ESTUDIOS DE ENCEFALOGRAMA DE LA NIÑA E.R.C.P.							
MEDIO DE TRASPORTE:	VEHICULO OFICE	AL X AI	ÉREO	0	TRO			

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO DUCATO		
		PLACA:	COMBUSTIBLE	\$ 1,200
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	PEAJE	\$ 286
	\$	KM. REGRESO:	OTROS	\$ 200
OTROS	\$		TOTAL	\$ 1.686.00

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE								
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	s	s	\$	\$ 800.00	\$	\$	s	\$800
HOSPEDAJE	\$	S	\$	\$	\$	\$	s	\$
TRASPORT. INT-	S	S	\$	\$200.00	\$	\$	S	\$200.00
TOTAL POR DIA	\$	\$	S		\$	\$	\$	\$
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

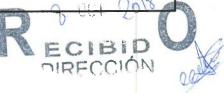
\$ 2,686.00

RECIBI LA CANTIDAD DE:(\$2,686.00 SON: DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100. MN) CORRESPONDIENTES A ($\,1\,$) DIA DE VIATICOS $\,$ PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION						
PSIC. WILBER ADJIAN DENIS NOTARIO PSICOLOGA DEL ALBERCOE CASA MECED ARRECIFE	PSIC. OMAR CONTRERAS FUENTES COORDINADOR DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE					
L.D.G. MARBELLA MAYELA RANGEL HERRERA	AUTORIZO C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARZIA MAGAÑA TESORERA 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 NO MAYOR DE TRES DIAS HABILES, CONTADOS 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.

11:22 4M





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

NO. PC/EIDC/ No. 001/2018

LUGAR W SELLO	CACION DE ESTA	ANCIA Y PERMANENCIA
Bedakitabereo	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
TRABAJO SOCIAL	11/to/18 11:00 a 12:00/m	And B. Zubich Ordonnez

47 22 1 8P