



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



**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No PC/EIDC/No.011/2019

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	C.D. CARMEN MERCEDES CERVERA VILLAFANA									
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE									
<b>COMISIONADO:</b>	PSIC. WILBERT ADRIAN DENIS NOTARIO									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	PSICOLOGO DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	28 DE FEBERERO DE 2019			<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	CAMPECHE, CAMPECHE			<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Día</b>		<b>Mes</b>	<b>Año</b>
				01	03	2019	01	03	2019	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	LLEVAR AL ADOLESCENTE RICARDO GÓMEZ, CON LA FINALIDAD DE SER ENTREGADO A SU FAMILIA									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VIATICOS POR TRANSPORTE**

<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>	\$		
	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>MEDICAMENTOS</b>			
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>			
<b>OBSERVACION:</b>							

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$ 200.00	\$	\$	\$	\$200.
HOSPEDAJE	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
TRASPORT. INT	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
TAXI	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							<b>TOTAL</b>	<b>\$200.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 200.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE:(\$200.00 SON: DOCIENTOS PESOS 00/100. MN)  
CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO</b>	<b>SOLICITANTE</b>
 PSIC. WILBER ADRIAN DENIS NOTARIO PSICOLOGO DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE	 C.D. CARMEN MERCEDES CERVERA VILLAFANA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE
<b>VO. BO.</b>	<b>AUTORIZO</b>
 L.D.G. MARBELLA MAYELA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL 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 DÍAS HÁBILES, 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.

