



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA**

Ciudad del Carmen Campeche



TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No SDI/MECED/045/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA						
CARGO:	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE						
COMISIONADO:	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA, PSIC. ROSIO MALPICA CLARA, ADOLESCENTE Y F.H.G., G.P.P.Z. Y EL CHOFER ASIGNADO						
CARGO COMISIONADO:	TRABAJO SOCIAL DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	13 DE DICIEMBRE DE 2019			FECHA INICIAL			FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE, CAMPECHE			Día	Mes	Año	TOTAL DÍAS
				26	12	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LLEVAR A UN ADOLESCENTE Y.F.H.G., G.P.P.Z. A SU CITA MEDICA EN EL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE						
MEDIO DE TRASPORTE:	<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

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO THURU			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	\$1,300.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$156.00 206
	\$	KM. REGRESO:		MEDICAMENTOS	\$700.00
OTROS	\$			TOTAL	\$2,156.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		\$		\$600.00	\$	\$	\$	\$600.00
HOSPEDAJE		\$			\$	\$	\$	
TRASPORT. INT		\$			\$	\$	\$	
TAXI		\$		\$300.00	\$	\$	\$	\$300.00
								TOTAL
								\$900.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$3,056.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE (\$3,056 SON: TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 MN), CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

 COMISIONADO T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE	 SOLICITANTE T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE
VO. BO. L.D.G. MARBELLA MAYELA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ 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 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.

Dif Carmen
 1:07 P.M.
 13/12/2019



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. SDI/MECED/045/2019



Estado de Campeche

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SI	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
<div data-bbox="284 472 548 583" style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">26 DIC. 2019</div> <div data-bbox="191 535 641 640" style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-decoration: underline;">RECEPCION</div> <div data-bbox="227 598 657 661"> Hora: <i>[Firma]</i> </div>		

RECEPCION

Hora: *[Firma]*

RECEPCION