



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/476-CAIPI/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:		L.E.P. VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ							
CARGO:		COORDINADORA DE CAIPI							
COMISIONADO:		ANGELICA DEL CARMEN CASTILLO PEREZ, Y CHOFER ULISES BAÑOS							
CARGO COMISIONADO:		AUXILIAR ADMINISTRATIVO							
FECHA DE EXPEDICIÓN:		25 DE OCTUBRE DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		
LUGAR DE COMISIÓN:		HOSPITAL PSIQUIATRICO			DIA		MES		
		DE SAN FRANCISCO CAMPECHE			31		10		
					2019		31		
					10		2019		
							1		
OBJETO DE LA COMISIÓN:		VALORACION POR PSIQUIATRIA A UNA INTERNA DE CAIPI ARACELY SASTRE RIVERA							
MEDIO DE TRASPORTE:		AUTOBÚS		VEHICULO OFICIAL		<input checked="" type="checkbox"/> AÉREO		OTRO (ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS		AEREO		VEHICULO: TOYOTA YARIS DJA2575			
IMPORTE		IMPORTE		COMBUSTIBLE		LTS \$900	
\$		\$		PEAJE		\$306	
OTROS		OTROS		OTROS		\$	
				TOTAL		1,206.00	
OBSERVACION:							

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$600				
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$		\$600	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$600

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,806.00

AUTORIZACION

<p align="center">COMISIONADO (A)</p> <p align="center"><i>[Signature]</i> ANGELICA DEL CARMEN CASTILLO PEREZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p>	<p align="center">COORDINACION Y/O RESPONSABLE</p> <p align="center"><i>[Signature]</i> L.E.P. VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ COORDINADORA DE CAIPI</p>
<p align="center">V.o. B.o.</p> <p align="center">L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p align="center">AUTORIZO</p> <p align="center"><i>[Signature]</i> C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN</p>

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.

[Handwritten Signature]
 12:17 P.M.
 25/10/2019

