



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



TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No SDI/MECED/041/2019

GENERALIDADES

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------|------------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|--------------------|-------------------|------------|------------|
| SOLICITANTE: | T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA | | | | | | | | | |
| CARGO: | COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE | | | | | | | | | |
| COMISIONADO: | PSIC. KARINA DE LA ROSA VALENCIA, PSIC. ROSIO MALPICA CLARA, LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ Y LOS ADOLESCENTE G.P.P.Z. F.Y.H.G. Y EL CHOFER ULISES BAÑOS | | | | | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | PSICOLOGA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE | | | | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 17 DE OCTUBRE DE 2019 | | | FECHA INICIAL | | | FECHA FINAL | TOTAL DÍAS | | |
| LUGAR DE COMISIÓN: | CAMPECHE, CAMPECHE | | | Día | Mes | Año | Día | | Mes | Año |
| | | | | 21 | 10 | 2019 | 21 | 10 | 2019 | 1 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | LLEVAR A LOS ADOLESCENTES G.P.P.Z. Y F.Y.H.G. A SU CITA MEDICA Y PSIQUIATRICA AL HOSPITAL EN CAMPECHE | | | | | | | | | |
| MEDIO DE TRASPORTE: | | <input type="checkbox"/> | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO | <input type="checkbox"/> | OTRO | | | |

VIATICOS POR TRANSPORTE

| | | | | | |
|---------------------|----------------|-------------------------|--|---------------------|------------|
| AUTOBUS | AEREO | VEHICULO TRANSIS | | | |
| | | PLACA: | | COMBUSTIBLE | \$1,500.00 |
| IMPORTE | IMPORTE | KM. SALIDA: | | PEAJE | \$306.00 |
| | \$ | KM. REGRESO: | | MEDICAMENTOS | \$700.00 |
| OTROS | \$ | | | TOTAL | \$2,506.00 |
| OBSERVACION: | | | | | |

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTALES |
|---------------|----------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------------|-------------------|
| ALIMENTACION | \$800.00 | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$800.00 |
| HOSPEDAJE | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | |
| TRASPORT. INT | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | |
| TAXI | \$400.00 | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ 400.00 |
| | | | | | | | TOTAL | \$1,200.00 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$3,706.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE:(\$3,706.00 SON: TRES MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

| | |
|--|--|
| COMISIONADO | SOLICITANTE |
| PSIC. KARINA DE LA ROSA VALENCIA PSICOLOGA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE | T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE |
| VO. BO. | AUTORIZO |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN | 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
17/10/2019
1:10 P.M.

