



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



TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No SDI/MECED/033/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	P. DE D. LISSIE KARIME NOVELO CAHUICH							
CARGO:	RESPONSABLE DE CASA MECED ARRECIFE							
COMISIONADO:	PSIC. KARINA DE LA ROSA VALENCIA, LA ADOLESCENTE B.A.J. Y CHOFER ASIGNADO							
CARGO COMISIONADO:	PSICOLOGA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE.							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	09 DE OCTUBRE DE 2019			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS	
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO , CAMPECHE			Día	Mes	Año		
				10	10	2019	1	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LLEVAR A LA ADOLESCENTE B.A.J A VALORACION PSICOLOGICA A LAS INSTALACIONES DE LA SUBDIRECCION DE ATENCION PSICOSOCIAL.							
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO

VIATICOS POR TRANSPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO	
		PLACA:	COMBUSTIBLE \$1,000.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	PEAJE \$306.00
	\$	KM. REGRESO:	MEDICAMENTOS
OTROS	\$		TOTAL \$1,306.00
OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$ 400.00	\$	\$	\$	\$400.00
HOSPEDAJE	\$	\$	\$		\$	\$	\$	
TRANSPORT. INT	\$	\$	\$		\$	\$	\$	
TAXI	\$	\$	\$		\$	\$	\$	\$ 200.00
							TOTAL	\$600

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$1,906.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE:(\$1,906.00 SON: MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO PSIC. KARINA DE LA ROSA VALENCIA PSICOLOGA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE	SOLICITANTE P. DE D. LISSIE KARIME NOVELO CAHUICH RESPONSABLE 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.

