



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Ciudad del Carmen Campeche



TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No SDI/MECED/054/2020

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA							
CARGO:	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE							
COMISIONADO:	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA, LA ADOLESCENTE G.P.P.Z. Y EL CHOFER ASIGNADO							
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	14 DE JULIO DE 2020			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS	
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE, CAMPECHE			Día	Mes	Año		
				22	07	2020	22 07 2020	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LLEVAR A LA ADOLESCENTE F.Y.H.G. A SU CITA PSICOLOGICA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE							
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		COMBUSTIBLE	\$1,600.00
		PLACA:		PEAJE	\$310.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		MEDICAMENTOS	\$700.00
	\$	KM. REGRESO:		TOTAL	\$2,610.00
OTROS	\$				
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$400.00				\$	\$	\$	\$400.00
HOSPEDAJE		\$			\$	\$	\$	
TRASPORT. INT		\$			\$	\$	\$	
TAXI	\$200.00				\$	\$	\$	\$200.00
							TOTAL	\$600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$3,210.00

RECIBI LA CANTIDAD DE (\$3,210 SON TRES MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO	SOLICITANTE
 T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA 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.



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

TESORERIA

NO. SDI/MECED/054/2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
<p>RECIBIDO</p> <p>22 JUL. 2020</p>		
<p>RECEPCION</p>		