



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

Ciudad del Carmen Campeche



**TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION**

No SDI/MECED/058/2020

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA									
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE									
<b>COMISIONADO:</b>	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA, EL ADOLESCENTE F Y H.G. Y EL CHOFER ASIGNADO									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	28 DE AGOSTO DE 2020			<b>FECHA INICIAL</b>			<b>FECHA FINAL</b>	<b>TOTAL DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	CAMPECHE, CAMPECHE			<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Día</b>		<b>Mes</b>	<b>Año</b>
				07	09	2020	07	09	2020	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	LLEVAR AL ADOLESCENTE F.Y.H.G. A SU CITA PSICOLOGICA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VIATICOS POR TRANSPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	\$1,600.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$310.00
	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>MEDICAMENTOS</b>	
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$1,910.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**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							\$200.00
							<b>TOTAL</b>	\$600.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$2,510.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE: (\$2,510 SON: DOS MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO</b>  T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED "ARRECIFE"	<b>SOLICITANTE</b>  T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED "ARRECIFE"
<b>VO. BO.</b>  L.D.G. MARBELLA MAYELA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b>  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.

*D. M. Rangel Herrera*  
28/08/2020  
3.95 PM




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

**FORMATO UNICO DE COMISION**

**TESORERIA**

NO. SDI/MECED/058/2020

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">- 7 SEP. 2020</div> <b>RECEPCIÓN</b>		
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; letter-spacing: 0.5em;">RECEBIÓ</div> <div style="font-size: 3em; font-weight: bold; margin-left: 10px;">0</div> <p>Hora _____</p> <p style="text-align: center;">RECEPCIÓN</p>		

Handwritten notes in the bottom left corner, including the date 9/8/2020 and other illegible scribbles.