



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



**TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION**

No SDI/MECED/062/2020

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA									
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE									
<b>COMISIONADO:</b>	PSIC. ROSIO MALPICA CLARA, TUTOR ASIGNADO, ADOLESCENTES F.Y.H.G., J.J.A., G.P.P.Z. Y EL CHOFER ASIGNADO									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	TRABAJO SOCIAL DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	08/12/2020			<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>
				16	12	2020	16	12	2020	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	LLEVAR A LOS ADOLESCENTE F.Y.H.G., J.J.A. Y G.P.P.Z. A SU CITA PSICOLOGICA Y MEDICA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>				<input checked="" type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO			<input type="checkbox"/> OTRO		

**VIATICOS POR TRANSPORTE**

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO			
		<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>	\$600.00
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$2,510.00
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			\$600.00					\$600.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TAXI			\$300.00					\$300.00
							<b>TOTAL</b>	\$900.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$3,410.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE: (\$3,410 SON: TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO</b>   PSIC. ROSIO MALPICA CLARA TRABAJO SOCIAL 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 SALENZ 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. Salenz Ramirez*  
10/12/2020  
1:49 PM