



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



**TESORERIA      FORMATO UNICO DE COMISION**

No SDI/MECED/064/2021

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA						
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE						
<b>COMISIONADO:</b>	PSIC. ROSIO MALPICA CLARA, LOS ADOLESCENTE J.J.A., A.E.T. Y EL CHOFER ASIGNADO						
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	TRABAJO SOCIAL DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	04/01/2021			<b>FECHA INICIAL</b>			<b>FECHA FINAL</b>
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	CAMPECHE, CAMPECHE			<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>TOTAL DÍAS</b>
				12	01	2021	1
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	RECOGER LOS MEDICAMENTOS EN EL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE DE LOS NIÑOS G.P.P.Z. Y F.Y.H.G.						
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**VIATICOS POR TRANSPORTE**

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO	
		PLACA:	COMBUSTIBLE
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	PEAJE
	\$	KM. REGRESO:	MEDICAMENTOS
OTROS	\$		TOTAL
			\$2,510.00
<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
							TOTAL	\$600.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$3,110.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE:(\$3,110 SON: TRES MIL CIENTO 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>  C.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.

*Durante*  
10-98 AM  
05/01/2020