



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Ciudad del Carmen Campeche



TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No SDI/MECED/019/2021

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA						
CARGO:	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE						
COMISIONADO:	PSIC. ROSIO MALPICA CLARA, ADOLESCENTES F.Y.H.G., G. P.Z. y A.E.T.N. Y EL CHOFER LUIS FELIPE MISS						
CARGO COMISIONADO:	TRABAJO SOCIAL DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	31 DE MAYO DEL 2021	FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE, CAMPECHE						
		Mes	Año	Día	Mes	Año	
		06	2021	2	06	2021	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LLEVAR A LOS ADOLESCENTE F.Y.H.G., Z.C.J. y J.J.A. A SU CITA PSICOLOGICA Y MEDICA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE						
MEDIO DE TRASPORTE:		<input checked="" type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO			

VIATICOS POR TRANSPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO		COMBUSTIBLE	\$1,600.00
		PLACA:		PEAJE	\$320.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		MEDICAMENTOS	\$600.00
	\$	KM. REGRESO:		TOTAL	\$2,520.00
OTROS	\$	OBSERVACION:			

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$400			\$400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TAXI					\$200			\$200.00
							TOTAL	\$600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$3,120.00

RECIBI LA CANTIDAD DE: (\$3,120 SON: TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO	SOLICITANTE
 PSIC. ROSIO MALPICA CLARA TRABAJA SOCIAL DEL ALBERGUE CASA MECED "ARRECIFE"	 T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED "ARRECIFE"
VO. BO.	AUTORIZO
 L.D.G. MARBELLA MAYELA KANGEL 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.

Handwritten notes:
 1200
 2720
 1-07 PM
 01/06/2021