



# SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Ciudad del Carmen Campeche



## TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No SDI/MECED/005/2022

### GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L. P. LEZLI MIRLE SOLANA ESCALANTE					
CARGO:	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE DIF CARMEN					
COMISIONADO:	L. P. LEZLI MIRLE SOLANA ESCALANTE, VICENTA ALONZO, PSIC. LANDY GUADALUPE CASTRO HERRERA, C. MAYRA ANGELICA HERNANDEZ GARCIA Y C. ANTONIO NIÑO SALAZAR.					
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA, TUTORA, PSICOLOGA ADSCRITA A PROCURADURIA, ABUELITA DE LA ADOLESCENTE A.R.C.M., ADOLESCENTES S. A. C., K.V.H.Y CHOFER					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	13 DE ABRIL DE 2022		FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE, CAMPECHE				TOTAL DÍAS	
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	13	04	2022	13	04	2022
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LLEVAR AL ADOLESCENTE S.A.C., A SU ESTUDIO DE ENCEFALOGRAMA, A LA ADOLESCENTE K.V.H.A Y A.R.C.M. CONSULTA EN EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE CAMPECHE Y ENTREGA DE UN BEBE A CASA HOGAR PALMIRA.					
MEDIO DE TRASPORTE:	<input checked="" type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL		<input type="checkbox"/> AÉREO		<input type="checkbox"/> OTRO	

### VIATICOS POR TRANSPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO DUKATO	COMBUSTIBLE (DIESEL)	\$
		PLACA: DJX3238		\$ 1,200.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:	PEAJE	\$ 400.00
	\$	KM. REGRESO:	MEDICAMENTOS	\$
OTROS	\$		TOTAL	\$ 1,600.00
OBSERVACION:				

### VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		\$	\$	\$	\$ 1,200.00	\$	\$	\$ 1200.00
HOSPEDAJE		\$	\$	\$	\$	\$	\$	
TRASPORT. INT		\$	\$	\$	\$	\$	\$	
TAXI		\$	\$	\$	\$ 400.00	\$	\$	\$ 400.00
							TOTAL	\$

### GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,600.00

RECIBI LA CANTIDAD DE:(\$3,200.00 SON: TRES MIL 200 PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

### AUTORIZACION

<p style="text-align: center;"><b>COMISIONADO</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">L. P. LEZLI MIRLE SOLANA ESCALANTE COORDINADORA DEL ALBERGUE ARRECIFE</p>	<p style="text-align: center;"><b>SOLICITANTE</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">L. P. LEZLI MIRLE SOLANA ESCALANTE COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE</p>
<p style="text-align: center;"><b>VO. BO.</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">L.A.E.T. DEANA MARGARITA VILLANUEVA BADILO DIRECTORA DIF CARMEN</p>	<p style="text-align: center;"><b>AUTORIZO</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">L.I. ELEAZAR MARIANO MUCUL TESORERO DIF CARMEN</p>

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION 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.