



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 11

GENERALIDADES

| | | | | | | |
|------------------------|--|------------------|-------------------------------------|-------|-------------|---------------|
| SOLICITANTE: | JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN | | | | | |
| CARGO: | COORDINADOR DE MECED ARRECIFE | | | | | |
| COMISIONADO: | BEATRIZ ADRIANA LUNA HERNANDEZ, JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN MANUEL ALVAREZ CHABLE, V.P.C Y M.A.C. | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | COORDINADOR | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 09/06/2023 | | FECHA INICIAL | | FECHA FINAL | |
| LUGAR DE COMISIÓN: | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | | DIA | MES | AÑO | TOTAL, DÍAS |
| | | | 14 | 06 | 23 | 1 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | CONSULTA MEDICA DE LOS ADOLESCENTES EN EL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE V.P.C, M.A.C. | | | | | |
| MEDIO DE TRASPORTE: | AUTOBÚS | VEHICULO OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | AÉREO | OTRO | (ESPECIFICAR) |

VIATICOS POR TRASPORTE

| | | | | | |
|---------|---------|-------------------|--------------|--------------------|--|
| AUTOBUS | AEREO | VEHICULO: KIA RIO | | | |
| IMPORTE | IMPORTE | PLACA: | COMBUSTIBLE | \$ 1,600.00 | |
| \$ | \$ | KM. SALIDA: | PEAJE | \$ 400.00 | |
| OTROS | \$ | KM. REGRESO: | MEDICAMENTOS | \$ 2,000.00 | |
| | | | TOTAL | \$ 4,000.00 | |

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTALES |
|---------------|-------|--------|-------------|--------|---------|--------|--------------|--------------------|
| ALIMENTACION | | | \$ 1,500.00 | | | | | |
| HOSPEDAJE | | | | | | | | |
| TRANSP. INT | | | \$ 300.00 | | | | | |
| TOTAL POR DIA | | \$ | \$ 1,800.00 | \$ | \$ | \$ | \$ | |
| | | | | | | | TOTAL | \$ 1,800.00 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$ 5,800.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE (SON:) CORRESPONDIENTE A (01) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION

AUTORIZACION

| | |
|--|--|
| COMISIONADO (A) JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN COORDINADOR DE MECED ARRECIFE V.o. B.o. | COORDENACION Y/O RESPONSABLE L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN AUTORIZO |
| L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN | L.I. ELIZABETH MARTINO MUCUL TESORERA DEL 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 DE 72 HORAS HÁBILES, CONTADOS A 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.