



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No No.05/2024.

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN									
CARGO:	COORDINADOR DE MECED ARRECIFE									
COMISIONADO:	NOEMI GARCIA HERNANDEZ Y F.Y.H.									
CARGO COMISIONADO:	PSICOLOGA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	15/FEBRERO/2024.			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL, DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				19	02	2024	19	02	2024	01
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CONSULTA MEDICA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE DE LOS ADOLESCENTES F.Y.H.									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)		

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: KIA			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS \$
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$
\$	\$	KM. REGRESO:		MEDICAMENTOS	\$ 2,000.00
				TAXI	\$ 2,000.00
OTROS	\$			TOTAL	\$
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$600.00	\$	\$	\$	
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT				\$100.00	\$			
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$700.00	\$	\$	\$	\$
						TOTAL		\$

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$2,700.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,700.00 (SON: (DOS MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N..) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
 CONSUELO NOEMI GARCIA HERNANDEZ PSICOLOGA DE MECED ARRECIFE V.o. B.o.	 LIC. JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN. COORDINADOR DE MECED ARRECIFE AUTORIZO
 L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 L.F. ELIAZAR MARIANO MUCUL TESORERO 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.