



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **DIFCAIPI. /**
No.18/2025.

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	C. CARLA FABIOLA BASTO GONZALEZ									
CARGO:	COORDINADORA DE CAIPI.									
COMISIONADO:	C. MARTINA RAMIREZ PECH, INTERNAS Y CHOFER JOSE ISRAEL CRUZ LEON									
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	24/ENERO/2025.			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL, DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				24	01	2025	24	01	2025	01
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CITAS MEDICAS AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE									
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)				

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: KIA			
		PLACA:	DGY131A	COMBUSTIBLE	LTS \$ 1,500.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 372.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	\$
				TAXI	\$ 200.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 2,072.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$	\$1200	\$	\$	\$1,200.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
							TOTAL	\$ 1,200.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$3,272.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,272.00 (SON: (TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N..)) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO(A) C. MARTINA RAMIREZ PECH SECRETARIA DEL ALBERGUE CAIPI. V.d.B.	COORDINACION Y/O RESPONSABLE C. CARLA FABIOLA BASTO GONZALEZ. COORDINADORA DE CAIPI.
 L.A.E.T. DIANA MARGARITA XILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO L.I. ELIZABETH MARIANO MUCUL TESORERO DEL DIF CARMEN

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