



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/001-AMED/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	DRA ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA.								
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA.								
COMISIONADO:	DRA ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA, L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES, Y C. ALVARO MARIO GUTIERREZ LOPEZ.								
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA, TRABAJO SOCIAL, Y CHOFER UTECAM.								
FECHA DE EXPEDICIÓN:	28 DE ENERO DEL 2019		FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
			04	02	19	04	02	19	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE 30 PACIENTES MAS ACOMPAÑANTES INSCRITOS EN LA CAMPAÑA DE CARDIOLOGIA INTERNACIONAL.A VALORACION EN EL HOSPITAL DR. MANUEL CAMPOS DE LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE.								
MEDIO DE TRASPORTE:	<input checked="" type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	AUTOBUS DE LA UTECAM				

VIATICOS POR TRANSPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
\$		PLACA:		COMBUSTIBLE	
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$600.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS (TAXI)	\$200.00
OTROS	\$			TOTAL	\$800.00
OBSERVACION: PARA DICHO TRASLADADO CONTAREMOS CON EL APOYO DE LA UTECAM.					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$900.00							\$900.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$900.00	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$900.00
							TOTAL	\$ 900.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,700..00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,700.00 PESOS (SON: 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
 DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA C.P. B.O.	 DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA AUTORIZO
 L.D.G. MARBELLA MAYRA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA 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.

Aut. 29/ene/2019 8:28 A.M.




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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. DIFCDC/001-AMED/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>DIF ESTATAL Campeche 2015-2021</p>		En F. Erica Calderón 