



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/0014-AMED/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA					
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA					
COMISIONADO:	DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA, L.T.S MONICA MANZANARES SUAREZ, CHOFER UTECAM ALVARO ORTEGA LOPEZ					
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA AREA MEDICA					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	02 DE MAYO DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DI A	MES	AÑO
				06	05	19
				09	05	19
						4
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE 13 PACIENTES MAS ACOMPAÑANTE PARA LAS CIRUGIAS PROGRAMADAS POR LA CAMPAÑA DE MALFORMACIONES EL DIA 6 NOS DEJAN EN CAMPECHE Y EL 9 VA EL AUTOBUS A BUSCAR LOS PACIENTES YA OPERADOS.					
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	<input checked="" type="checkbox"/> X AUTOBUS DE LA UTECAM	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS :	AEREO	VEHICULO: AUTOBUS DE LA UTECAM			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	COMBUSTIBLE		
	\$	KM. SALIDA:	PEAJE	\$1300	
OTROS	\$	KM. REGRESO:	OTROS: TAXI	\$200	
			TOTAL	\$1,500.00	
OBSERVACIÓN: SE DAN \$600 DE VIATICOS AL CHOFER DE LA UTECAM SE CONTEMPLAN POR LOS DIAS QUE TENDRA DE COMISIÓN / CUOTA PARA DEJAR EN EL ALBERGUE A LOS PACIENTES DE \$500 PESOS					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$1200 900	\$1200 900	\$1200 900	\$1100 600	-----	-----	-----	\$4700
HOSPEDAJE	\$1400	\$1400	\$1400	-----	-----	-----	-----	\$4200
TRASPORT. INT	\$100	\$100	\$100	\$100	-----	-----	-----	\$400
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$8,800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$10,800.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$10,800.00 PESOS (SON: DIEZ MIL OCHOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (4) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

 DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA	 DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA
V.o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL

1,100

65
120
110
2950
7850
10,800

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.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/014-AMED/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		
		
		
		
		