



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

FORMATO UNICO DE COMISION
TESORERIA

+ PC/MEDICA /No. 29/2019
No

GENERALIDADES

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------|------------------|------------|--------------------|------------|------------|-------------------|
| SOLICITANTE: | DRA ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA | | | | | | | |
| CARGO: | COORDINADORA DE AREA MEDICA | | | | | | | |
| COMISIONADO: | DRA ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA, L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES | | | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | COORDINADORA DE AREA MEDICA, TRABAJADORA SOCIAL | | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 16 DEO CTUBRE DEL 2019 | | | | | | | |
| LUGAR DE COMISIÓN: | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | FECHA INICIAL | | | FECHA FINAL | | | TOTAL DÍAS |
| | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | |
| | | 16 | 10 | 2019 | 19 | 04 | 2019 | 4 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | TRASLADO DE 4PACIENTES MAS ACOMPAÑANTES INSCRITOS EN LA CAMPAÑA DE ADAPTACION DE PROTESIS DE RODILLA Y CADERA "PASOS QUE TE HACEN GRANDE DE CORAZON 2019, PARA INGRESOS E INTERVENCION QUIRURGICAS EN EL HOSPITAL DR. MANUEL CAMPOS DE LA CD. DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE. | | | | | | | |
| | AUTOBÚS | X | VEHICULO OFICIAL | | AÉREO | X | OTRO | AUTOBÚS |

VIATICOS POR TRASPORTE

| | | | | | |
|------------------------|-----------------|--|--|---------------------|----------|
| AUTOBUS | AEREO | VEHICULO: AUTOBUS DEL H. AYUNTAMIENTO | | | |
| ADO. | | PLACAS: | | | \$ |
| IMPORTE | IMPORTE | KM. SALIDA: | | PEAJE | \$ |
| \$600.00 | \$ | KM. REGRESO: | | OTROS PUENTE | |
| OTROS | GASOLINA | DIESEL | | TOTAL | \$800.00 |
| TAXIS: \$200.00 | \$----- | \$----- | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |
| SE VAN YA | | | | | |

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTALES |
|----------------------|---------|---------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--------------|-------------------|
| ALIMENTACION | \$----- | \$ | \$ 600.00 | \$ 600.00 | \$600.00 | \$600.00 | \$ | \$2,400.00 |
| HOSPEDAJE | \$----- | \$----- | \$1,400.00 | \$1,400.00 | \$1,400.00 | \$----- | \$----- | \$4,200.00 |
| TRASPORT. INT | \$----- | \$----- | \$100.00 | \$100.00 | \$100.00 | \$100.00 | \$----- | \$ 400.00 |
| TOTAL POR DIA | \$----- | \$----- | \$2,100.00 | \$2,100.00 | \$2,100.00 | \$700.00 | \$----- | \$7,000.00 |
| | | | | | | | TOTAL | \$7,000.00 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$7,800.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$7,800.00 PESOS, 00/100 M.N.) SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CORRESPONDIENTES A (04) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

| | |
|--|---|
| SOLICITANTE | COMISIONADO |
| DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA | DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA |
| VO. BO. | AUTORIZO |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN | 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 DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES DIAS 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.



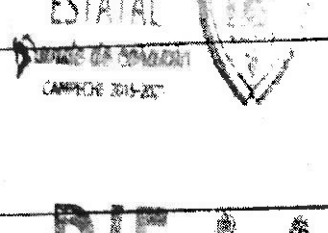

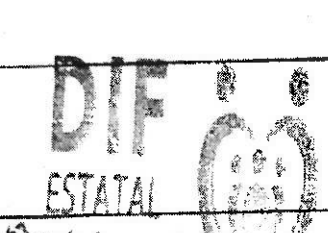

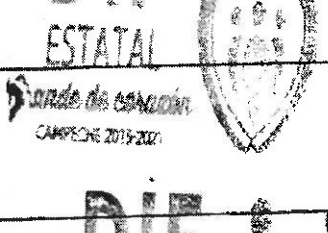


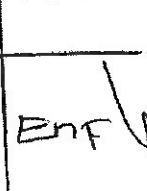


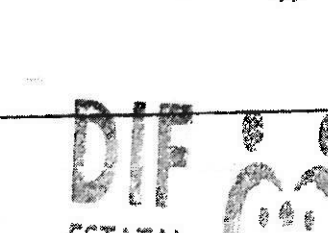

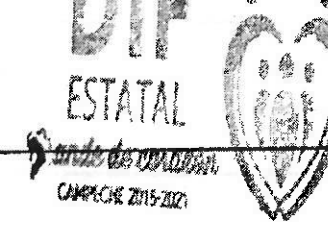
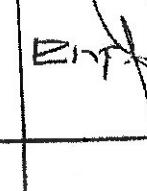
16/10/2019
12:11 P.M.

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

FORMATO UNICO DE COMISION
TESORERIA

NO. PC/MEDICA/NO.29/19

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

| LUGAR EN QUE SE DA | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION |
|---|--------------|---|
|  | | Enf. Erica Calderin Aragon  |
|  | | E  |
|  | | Enf. Erica Calderin Aragon  |
|  | |  |
|  | | Enf. Erica Calderin Aragon  |
|  | |  |
|  | | Enf. Erica Calderin Aragon  |
|  | |  |