



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/026-AMED/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA									
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA									
COMISIONADO:	DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA, DR EDGAR HERRERA MORENO, MONICA SUAREZ MANZANARES, CHOFER ROQUE FLORES GUILLEN Y CRISTIAN CARBALLO REBOLLEDO									
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA AREA MEDICA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	08 DE OCTUBRE DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL, DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DI A	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				09	10	19	12	10	19	4
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CAMPAÑA DE LABIO Y PALADAR "SONRIENDO CON EL CORAZON" DONDE LAS VALORACIONES SON EL DIA 09 DE OCTUBRE 2019 Y LAS CIRUGÍAS DEL 10 AL 12 DE OCTUBRE TRASLADANDO A 9 PERSONAS A LA CAMPAÑA									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	AÉREO	OTRO	AUTOBUS DEL H.AYUNTAMIENTO					

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS :	AEREO	VEHICULO: AUTOBUS MERCEDEZ BENZ			
ADO		PLACA:	4ASC61	COMBUSTIBLE	\$
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 650.00
\$600	\$	KM. REGRESO:		OTROS: TAXI	\$ 300.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,550.00
OBSERVACIÓN:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$ 1,200.00	\$ 600.00	\$ 600.00	\$ 600.00	-----	\$3,000.00
HOSPEDAJE	\$	\$	\$ 1,400.00	\$ 1,400.00	\$ 1,400.00	-----	-----	\$4,200.00
TRANSPORT. INT	\$	\$	\$ 100.00	\$ 100.00	\$ 100.00	\$ 100.00		\$400.00
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$ 2,700.00	\$ 2,100.00	\$ 2,100.00	\$ 700.00	\$	\$ 7,600.00
							TOTAL	\$ 7,600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$ 9,150.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$9,150.00 PESOS (SON: NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (04) 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

09/10/2019
 SA
 11: 24
 [Handwritten signature]

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.









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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/026-AMED/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		 CD. OSCAR NOVELA MONTERO
		 CD OSCAR NOVELA Montero
		 CD OSCAR NOVELA Montero