



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/023-AMED/2019

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA									
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA									
COMISIONADO:	DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA, DR EDGAR HERRERA MORENO									
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA AREA MEDICA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2019			FECHA INICIAL	FECHA FINAL			TOTAL, DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DI A	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				19	09	19	19	09	19	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	ACUDIR AL DIF ESTATAL ENTREGA DE DOCUMENTOS DE CARDIOLOGIA, VALORACION DE 3 MENORES OPERADOS EN LA CAMPANA DE CARDIOLOGIA INTERNACIONAL EN EL MERCY									
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> PARTICULAR					

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS :	AEREO	VEHICULO: TOWN CONTRY			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	COMBUSTIBLE	\$ 1500	
	\$	KM. SALIDA:	PEAJE	\$ 300	
		KM. REGRESO:	OTROS: TAXI		
OTROS	\$		TOTAL	\$ 1800.00	
OBSERVACIÓN:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$ 400	\$	\$	-----	-----	\$
HOSPEDAJE	\$	\$	\$	\$	-----	-----	-----	\$
TRASPORT. INT	\$	\$	\$	\$	-----	-----	-----	\$
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
							TOTAL	\$ 400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 2,200.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$2,200.00 PESOS (SON: DOS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

 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	 DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA 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 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

[Handwritten signature]
 18/09/2019

