



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

FORMATO UNICO DE COMISION

TESORERIA

+ No PC/MEDICA / 007/2020

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	DRA ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA									
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA									
COMISIONADO:	DR. EDGAR HERNAN HERRERA MORENO, L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES, Y C. JESUS MANUEL HERNANDEZ GARCIA. <i>Antonio Nino</i>									
CARGO COMISIONADO:	MEDICO DEL AREA MEDICA, TRABAJADORA SOCIAL, Y CHOFER									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	03 DE DICIEMBRE DEL 2020			FECHA INICIAL			FECHA FINAL			TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
				07	12	2020	12	12	2020	6
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE 7 PACIENTES MÁS ACOMPAÑANTES INSCRITOS EN LA CAMPAÑA DE LABIO Y PALADAR HENDIDO 2020, A VALORACION Y PROBABLES A CIRUGÍAS, EN EL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD JAVIER BUENFIL OSORIO DE LA CD. DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE. LA SALIDA SERIA EL LUNES A LAS 4:30AM EN LAS INSTALACIONES DEL DIF									
	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO					

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: FIAT DUCATO			
IMPORTE	IMPORTE	PLACAS: DJX 3238	KM. SALIDA:	PEAJE	\$
\$	\$			\$400.00	
OTROS	GASOLINA	KM. REGRESO:	DIESEL	OTROS PUENTE	TOTAL
TAXIS: \$300.00	\$-----		\$1,600.00		\$2,300.00
			1900		
OBSERVACIONES:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$ 800.00	\$ 600.00	\$ 600.00	\$ 600.00	\$ 600.00	\$600.00	700	\$3,800.00
HOSPEDAJE	\$ 800.00	\$ 800.00	\$ 800.00	\$ 800.00	\$ 800.00	-----		\$4,000.00
TRASPORT. INT	\$ 100.00	\$100.00	\$ 100.00	\$ 100.00	\$ 100.00	\$100.00		\$ 600.00
TOTAL POR DIA	\$ 1,700.00	\$1,500.00	\$1,500.00	\$1,500.00	\$1,500.00	\$700.00		\$ 8,400.00
							TOTAL	\$ 8,400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$10,700.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$10,700 PESOS, 00/100 M.N.) SON: DIEZ MIL SETECIENTOS PESOS CORRESPONDIENTES A (06) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA	COMISIONADO DR. EDGAR HERRERA MORENO MEDICO GENERAL DE AREA MEDICA
VO. BO. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN




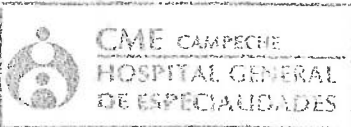




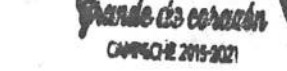

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN

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

FORMATO UNICO DE COMISION
TESORERIA

NO. PC/MEDICA/0 /2020

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
	7/12/20	Enf. Erica Calderón 
		
	8/12/20	UTS Ma. Isabel T.S. Cons. Ext. 
		
	9/12/20	Enf. Erica Calderón 
		
	10/12/20	Enf. Erica Calderón 