



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No DIFCDC/005-AMED/2021

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA							
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE AREA MEDICA							
<b>COMISIONADO:</b>	DR. EDGAR HERRERA MORENO, CHOFER ANTONIO NIÑO SALAZAR, PASANTE DE C.D. LUIS VELAZQUEZ JIMENEZ, OPTOMETRISTA CARLOS VELEZ ARREOLA, PSICOLOGA NELLY HERNANDEZ CASAS, SECRETARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANCHEZ							
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	COORDINADORA AREA MEDICA							
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	04 DE MARZO DEL 2021	<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL, DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	NUEVO PROGRESO	<b>DI A</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA MES AÑO</b>			
		07	03	21	07 03 21	1		
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR A DAR CONSULTAS MEDICAS EN LA BRIGADA DE SALUD A LA COMUNIDAD DE NUEVO PROGRESO CON LA UNIDAD MOVIL, CON APOYO DE BIENESTAR SOCIAL. SALIDA DE CD DEL CARMEN SERÁ A LAS 6:00AM							
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS :</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: FORD TRANSIT</b>			
		<b>PLACA:</b>	CR- 65325	<b>COMBUSTIBLE</b>	\$1700.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	\$200.00
	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS: TAXI</b>	\$600.00
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 2,500.00
<b>OBSERVACIÓN:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 1,200		\$ 1,200
HOSPEDAJE	\$	\$	\$	\$	\$	\$		\$
TRASPORT. INT	\$	\$	\$	\$	\$	\$		\$
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
							<b>TOTAL</b>	\$ 1,200.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$3,700.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ TRES MIL SEISCIENTOS SETECIENTOS PESOS (SON: TRES MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (01) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<p align="center"><b>SOLICITANTE</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA</p> <p align="center">V.o B.o.</p> <p align="center">L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p align="center"><b>COMISIONADO</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA</p> <p align="center"><b>AUTORIZO</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN</p>
---	---

*[Handwritten Signature]*  
 1:53 PM  
 07/03/2021