



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

FORMATO UNICO DE COMISION
TESORERIA

+ -
No PC/MEDICA / 011/2021

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	DRA ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA						
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA						
COMISIONADO:	L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES, Y C. ROQUE FLORES GUILLEN						
CARGO COMISIONADO:	TRABAJADORA SOCIAL, Y CHOFERES DE H. AYUNTAMIENTO						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	23 DE MARZO DEL 2021			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	
				26	03	2021	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE 8 PACIENTES MÁS ACOMPAÑANTES INSCRITOS EN LA CAMPAÑA DE CATARATAS 2021, A VALORACION, EN EL CENTRO ESTATAL DE OFTALMOLOGIA DE LA CD. DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE.						
	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: AUTOBUS.			
IMPORTE	IMPORTE	PLACAS:		PEAJE	\$
\$	\$	KM. SALIDA:		OTROS PUENTE	\$800.00
OTROS TAXIS: \$100.00	GASOLINA \$-----	KM. REGRESO:		TOTAL	\$900.00
		DIESEL \$			
OBSERVACIONES: APOYO DE AUTOBUS DEL H. AYUNTAMIENTO.					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$600.00			\$600.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA					\$600.00		TOTAL	\$ 600.00

400

1300

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$1,500.00**

.RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,500.00 PESOS, 00/100 M.N.) SON: MIL QUINIENTOS PESOS CORRESPONDIENTES A (01) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA	COMISIONADO L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES TRABAJO SOCIAL AREA MEDICA
V.O. BO. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA BANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN

[Handwritten signatures and notes on the right side of the authorization section]

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 DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.