



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/001-AMED/2021

GENERALIDADES

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|------------------|---|----------------------|------------|--------------------|
| SOLICITANTE: | DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA | | | | | |
| CARGO: | COORDINADORA DE AREA MEDICA | | | | | |
| COMISIONADO: | DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA, L.T.S MONICA MANZANARES SUAREZ, C.D. MAURICIO HERRERA, CHOFER GUSTAVO DEL CARMEN GUZMAN SANCHEZ | | | | | |
| CARGO COMISIONADO: | COORDINADORA AREA MEDICA | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 17 DE FEBRERO DEL 2021 | | | FECHA INICIAL | | FECHA FINAL |
| LUGAR DE COMISIÓN: | CRISTALINA | | | DI A | MES | AÑO |
| | | | | 20 | 02 | 21 |
| | | | | 20 | 02 | 21 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | IR A DAR CONSULTAS MEDICAS EN LA BRIGADA DE SALUD A LA COMUNIDAD LA CRISTALINA CON LA UNIDAD MOVIL, CON APOYO DE BIENESTAR SOCIAL. SALIDA DE CD DEL CARMEN SERA A LAS 6:00AM | | | | | |
| MEDIO DE TRASPORTE: | AUTOBÚS | VEHICULO OFICIAL | X | AÉREO | | OTRO |

VIATICOS POR TRASPORTE

| | | | | | |
|------------------|----------------|--|---------|--------------------|-------------|
| AUTOBUS : | AEREO | VEHICULO: FORD 350 (UNIDAD MOVIL) | | | |
| | | PLACA: | CR65323 | COMBUSTIBLE | \$ 2500.00 |
| IMPORTE | IMPORTE | KM. SALIDA: | | PEAJE | \$ 400.00 |
| | \$ | KM. REGRESO: | | OTROS: TAXI | \$ 400.00 |
| OTROS | \$ | | | TOTAL | \$ 3,300.00 |
| | | OBSERVACIÓN: | | | |

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTALES |
|----------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|-----------|--------------|-----------|
| ALIMENTACION | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ 800.00 | | \$ 800.00 |
| HOSPEDAJE | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | \$ |
| TRASPORT. INT | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | \$ |
| TOTAL POR DIA | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | | | TOTAL | \$ 800.00 |

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$4,100.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 4,100.00 PESOS (SON:CUATRO MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (01) DIAS DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

| | |
|--|--|
| SOLICITANTE | COMISIONADA |
| DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA | DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA COORDINADORA DE AREA MEDICA |
| V. 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

Handwritten signature and date: 17/02/2021

