



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No DIFCDC/002-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>	MEDICO DEL AREA MEDICA						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	17 DE FEBRERO DEL 2021	<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL, DÍAS</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	CRISTALINA	<b>DI A</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>
		20	02	21	20	02	21
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	IR A DAR CONSULTAS MEDICAS EN LA BRIGADA DE SALUD A LA COMUNIDAD DE CRISTALINA 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	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>	\$1500.00
<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>	\$ 2,300.00
<b>OBSERVACIÓN:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACIÓN 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>	<b>\$ 1,200.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$3,500.00**

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

**AUTORIZACION**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>COMISIONADO</b>
 <b>DRA. ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA</b> COORDINADORA DE AREA MEDICA	 <b>DR. EDGAR HERRERA MORENO</b> MEDICO DEL AREA MEDICA
<b>V.p. B.o.</b>	<b>AUTORIZO</b>
 <b>L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL</b> HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 <b>C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ</b> TESORERA DEL DIF CARMEN

*Handwritten notes:*  
 17/02/2021  
 2:00 PM

