



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No DIFCDC/003-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: | 24 DE FEBRERO DEL 2021 | | | FECHA INICIAL | | FECHA FINAL |
| LUGAR DE COMISIÓN: | ABELARDO L. RODIRGUEZ | | | DI A | MES | AÑO |
| | | | | 28 | 02 | 21 |
| | | | | 28 | 02 | 21 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: | IR A DAR CONSULTAS MEDICAS EN LA BRIGADA DE SALUD A LA COMUNIDAD DE ABELARDO L. RODRIGUEZ, CON LA UNIDAD MOVIL, CON APOYO DE BIENESTAR SOCIAL. SALIDA DE CD DEL CARMEN SERÁ 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 | \$ 3300.00 |
| IMPORTE | IMPORTE | KM. SALIDA: | | PEAJE | \$ 400.00 |
| | \$ | KM. REGRESO: | | OTROS: TAXI | \$ 400.00 |
| OTROS | \$ | | | TOTAL | \$ 4,100.00 |
| | | 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

\$4,900.00

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

AUTORIZACION

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

Dra. Mayela Rangel Herrera
 26/02/21