



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

FORMATO UNICO DE COMISION

TESORERIA

+/- PC/MEDICA / 014/2021
No

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	DRA ADRIANA STEPHANIE VERDEJO ARROCHA						
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA						
COMISIONADO:	L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES, Y C. JOSE ALBERTO HERNANDEZ GONZALEZ						
CARGO COMISIONADO:	TRABAJADORA SOCIAL, Y CHOFER						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE ABRIL DEL 2021			FECHA INICIAL			FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	TOTAL DÍAS
				21	04	2021	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CITA PARA TRAER HOJAS DE REFERENCIAS DE INGRESOS A CIRUGIAS DE PACIENTES INSCRITOS EN LA CAMPAÑA DE CATARATAS 2021, AL 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: SURUT			
		PLACAS: DJX3236			\$
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$400.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS PUENTE	
OTROS TAXIS: \$200.00	GASOLINA \$1,200.00	DIESEL \$		TOTAL	\$1,800.00
OBSERVACIONES: APOYO DE AUTOBUS DEL H. AYUNTAMIENTO.					

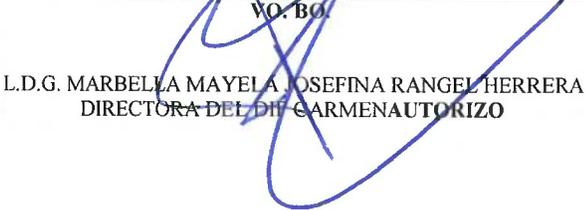
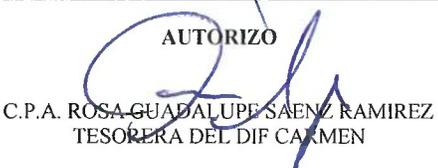
VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION			\$400.00					\$400.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA			\$400.00					
							TOTAL	\$ 400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$2,200.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$2,200.00 PESOS, 00/100 M.N.) SON: DOS MIL DOSCIENTOS 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
VO. BO.  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 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.

Handwritten notes:
1:09 P.M.
16/04/21