



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

**MUNICIPIO DE TODOS**  
CARMEN 2021-2024

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No SDIF/AMED(004/22)

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES					
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE AREA MEDICA					
<b>COMISIONADO:</b>	L.T.S MONICA SUAREZ MANZANARES Y C. ROQUE GUILLEN FLORES					
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	COORDINADORA, CHOFER DE H. AYUNTAMIENTO					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	09/05/2022		<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>	
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE		<b>DI A</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>TOTAL DÍAS</b>
			11	05	2022	04
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	TRASLADO DE 40 PERSONAS (PACIENTES MÁS ACOMPAÑANTES) INSCRITOS EN LA CAMPAÑA "LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO "SONRISAS DE CORAZON" QUIENES ACUDIRÁN A VALORACIÓN 11 DE MAYO MANSION CARVAJAL Y PROPABLES A CIRUGIAS 12, 13,14 DE MAYO EN HOSPITAL MANUEL CAMPOS. DE LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE.					
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: AUTOBUS DE H. AYUNTAMIENTO.</b>			
\$		<b>PLACA:</b>	5-ASC-80	<b>COMBUSTIBLE</b>	LTS \$7047.00
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>DIESEL</b>	\$
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS: TAXI Y RECARGA TELCEL</b>	\$ 300.00
<b>OTROS BOLETO ADO</b>	\$			<b>TOTAL</b>	\$ 7,661.00
\$314.00					
<b>OBSERVACION:EL H. AYUNTAMIENTO CUBRIRA VIATICOS DE ALIMENTOS DE CHOFERES Y PEAJE DEL AUTOBUS VIAJE REDONDO.</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	-----	-----	\$300.00	\$300.00	\$300.00	\$300.00		\$1,200.00
HOSPEDAJE	-----	-----	\$800.00	\$800.00	\$800.00	-----		\$2,400.00
TRASPORT. INT	-----		\$100.00	\$100.00	\$100.00	\$100.00		\$ 400.00
<b>TOTAL POR DIA</b>	\$	\$	\$ 1,200.00	\$1,200.00	\$1,200.00	\$400.00	\$	\$4,000.00
						<b>TOTAL</b>		\$ 4,000.00

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$11,661.00**

SON: ONCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 00/100M.N CORRESPONDIENTE A (4) DIAS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.1

RECIBI LA CANTIDAD DE \$11,661.00

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>
L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES COORDINADORA DE ÁREA MEDICA	L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES COORDINADORA DE ÁREA MEDICA
<b>V.o. B.o.</b>	<b>AUTORIZO</b>
L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA RADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	L.I. ELIAZAR MARIANO MUCUL TESORERA DEL DIF CARMEN