



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/001/24**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES									
CARGO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA									
COMISIONADO:	L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES									
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA DE AREA MEDICA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	14/03/2024			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				20	03	2024	23	03	24	04
OBJETO DE LA COMISIÓN:	TRASLADO DE 25 PERSONAS PACIENTES Y ACOMPAÑANTES INSCRITOS EN LA CAMPAÑA DE LABIO Y PALADAR HENDIDO 2024, A VALORACION 20 DE MARZO Y DEL 21 AL 23 INTERVENCIONES QUIRURGICAS EN EL AL HOSPITAL MANUEL CAMPOS DE LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE.									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AÉREO	OTRO	(ESPECIFICAR)				

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	KIA	COMBUSTIBLE	\$
\$400.00				
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	PEAJE	\$
\$		KM. SALIDA:	OTROS: RECARGA TELCEL Y TAXIS	\$300.00
		KM. REGRESO:	TOTAL	\$ 1,100.00
OTROS	\$			
\$400.00				

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		\$-----	\$400.00	\$400.00	\$400.00	\$400.00	-----	\$1,600.00
HOSPEDAJE			\$900.00	\$900.00	\$900.00			\$2,700.00
TRANSPORT. INT			\$100.00	\$100.00	\$100.00	\$100.00		\$400.00
TOTAL POR DIA			\$1,400.00	\$1,400.00	\$1,400.00	\$500.00		\$4,700.00
								\$4,700.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$5,800.00**

SON: CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100M.N CORRESPONDIENTE A (4) DIA PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.
 RECIBI LA CANTIDAD DE \$5,800.00

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES COORDINADORA DE AREA MEDICA	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.T.S. MONICA SUAREZ MANZANARES COORDINADORA DE AREA MEDICA
V.o. B.o. L.A.E.C. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF DE CARMEN	AUTORIZO L.T. ELIAZAR MARIANO MUCUL TESORERO 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 DE 72 HORAS 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.