

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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. EIASA/ DC/CD//No. 001/2018

		GENERALID	ADE	S	445				
SOLICITANTE:	L.N. SILVIA C	AMARA LEON	- Indian	blace for the second se			STATE OF	THE PERSON	AND PROPERTY OF THE PARTY OF TH
CARGO:		DRA DE ASISTENCIA ALIM	ENTAR	IAVD	<u> </u>				W
COMISIONADO:	C. REMIGIO D	EL CARMEN SOLORZANO	GOME:	Z V CH	OFFR	14	1.13630		ALL ALL ASS
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAE AD	MINISTRATIVO	COMIL	J, 1 CII	OILK		9	Apr. 1933	1 14
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 DE OCTUBR		FEC	HA INI	CIAL	EE	CHA F	INIAT	
LUGAR DE COMISIÓN:	SANTA RITA						CHA F	HAL	TOTAL DÍAS
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	10.0
ODVETO NEL COMPANI			12	10	2018	12	10	2018	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DE SE	GUIMIENTO Y CAPACITAC	ION PC	R DIF E	STATA	L	7.7	Skille.	
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X AÉ	REO	0	TRO	(ESPE	CIFICAI	3)

AUTOBUS	AEREO		VEHICULO: TRANSIT	
		PLACA:CP 89567	COMBUSTIBLE	\$ 1,000.00
IMPORTE	IMPORTE \$	KM. SALIDA:	PEAJE	152.00
\$		KM. REGRESO:	OTROS PAGO DE TAXIS	100.00
OTROS	IMPORTE \$		TOTAL	\$ 1,252 .0

		VIATICO	S POR ALI	MENTA	CION Y H	OSPEDA.	10	
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$ 400.00			\$ 400.00
HOSPEDAJE					100000			3 400.00
TRASPORT. INT								+
GASTO DIARIO						- 		
							TOTAL	\$ 400.00

TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,652.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,652,00 (SON: MIL SEICIENTOS SINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTOI	RIZACION
C. REMICIÓ DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE ELASA Y D.C.
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL EXERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA 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.

\$ 1,956.00

500



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. EIASA/ DC/CD//No. 002/2018

		GENERALID	ADE	S		MEN NO	Mall to	REMARK		
SOLICITANTE:	L.N. SILVIA C	AMARA LEON			PER CUIPE	and the same of	STREET STREET	DESCRIPTION OF THE PERSON OF T	NAME OF STREET	
CARGO:		ORA DE ASISTENCIA ALIM	ENTAR	IAVD	<u> </u>				erandrad do	
COMISIONADO:	C. REMIGIO D	EL CARMEN SOLORZANO	GOME	ZY CH	OFFR		7.1.	20177.4	CHWITT- TO	
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAE AD	MINISTRATIVO	001.113	<u> </u>	OI LIC				67.62	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 DE OCTUBR		FEC	FECHA INICIAL			FECHA FINAL			
LUGAR DE COMISIÓN:	SANTA RITA					FECIA FINAL			TOTAL DÍAS	
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	5.7	
20.000			15	10	2018	15	10	2018	1	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DE SE	GUIMIENTO Y CAPACITAC	ZION PC	R DIF E	ESTATA	L		3 1 13	W 198 - 1 S	
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X AF	REO	С	TRO	(ESPE	CIFICAI	(8)	

AUTOBUS	AEREO		VEHICULO: TRANSIT	
3-3-3-3-3-7-3-4-V-3-3-3-5-		PLACA:CP 89567	COMBUSTIBLE	\$ 1,000.00
IMPORTE	IMPORTE \$	KM. SALIDA:	PEAJE	152,00
\$		KM. REGRESO:	OTROS PAGO DE TAXIS	100.00
OTROS	IMPORTE \$		TOTAL	\$ 1,252,00

ALCEN VINEERS NO.	A SHARE	VIATICO	S POR ALI	MENTA	CION Y H	OSPEDA.	TE	STATE OF THE PARTY
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$ 400.00							\$ 400.00
HOSPEDAJE								400.00
TRASPORT. INT					 	 		
GASTO DIARIO								
							TOTAL	\$ 400.00

TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,652.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,652,.00 (SON: MIL SEICIENTOS SINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (I) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

	TORIZACION
COMISIONADO(A) C. REMICIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
AŭTÓRIZO L.D.G. MARBELLA MA VELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	VO.BO. C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA 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.



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

TESORERIA

NO.

EIASA/ DC/CD//No. 003/2018

		GENERA	LIDA	ADE	S	N. S. N.				
SOLICITANTE:	L.N. SILVIA C	AMARA LEON							MACHINE STATE	
CARGO:	COORDINADO	DRA DE ASISTENCIA	ALIME	NTAR	IA Y D.	C.				
COMISIONADO:	C. REMIGIO D	EL CARMEN SOLOF	ZANO	OMEZ	Z.Y. CHO	OFER				27 Th.
CARGO COMISIONADO:		MINISTRATIVO			,	01.011			444.7	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 DE OCTUBR	B DE OCTUBRE DEL 2018.				FECHA INICIAL			INAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	VALLE DE SC	VALLE DE SOLIDARIDAD							11172	TOTAL DÍAS
				DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
				19	10	2018	19	10	2018	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA DE SE	GUIMIENTO Y CAPA	CITACI	ON PO	R DIF E	STATA	L		<u> </u>	
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OF	ICIAL	X AÉ	REO		TRO	(ESPE	CIFICAR)

AUTOBUS	AEREO		VEHICULO: TRANSIT	
		PLACA: CP 89567	COMBUSTIBLE	\$ 1,000.00
IMPORTE	IMPORTE \$	KM. SALIDA:	PEAJE	152.00
\$		KM. REGRESO:	OTROS PAGO DE TAXIS	100.00
OTROS	IMPORTE \$		TOTAL	\$ 1,252,00

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$ 400.00			\$ 400.00
HOSPEDAJE							 	
TRASPORT. INT								
GASTO DIARIO					<u> </u>			
							TOTAL	\$ 400.00

TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,652.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,652.00 (SON: MIL SEICIENTOS SINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION COMISIONADO(A) COORDINACION Y/O RESPONSABLE C. REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ AUXILIAD ADMINISTRATIVO L.N. SILVIA CAMARA LEON. COORDINADORA DE EJASA Y D.C. UTORIZO VO.BO. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA 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.