



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No	EIASA/DC/CD/No. 006/2019
----	-----------------------------

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON									
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.									
COMISIONADO:	C. ALFREDO CRUZ LURIA, C. MARIA CRISTINA VERA MAURY, C. GUADALUPE C. CALCANELO, GUSTAVO GUZMAN SANCHEZ.									
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE ENERO DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	ZAPOTE			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				21	01	2019	21	01	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LEVANTAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS CON LA UBICACIÓN DOMICILIARIA DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO COMUNITARIO (EAEDC).									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TOYOTA YARIS			
		PLACA:	DJA2575	COMBUSTIBLE	\$ 600.00 ✓
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 154.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS PAGO DE TAXIS	\$ 400.00 ✓
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,154.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$ 800.00							\$ 800.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,954.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,954.00 (SON: UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
 CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (S) C. ALFREDO CRUZ LURIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
V.o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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 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.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No	EIASA/DC/CD/No. 007/2019
----	-----------------------------

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON							
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.							
COMISIONADO:	C. ALFREDO CRUZ LURIA, C. MARIA CRISTINA VERA MAURY, C. GUADALUPE C. CALCANELO, GUSTAVO GUZMAN SANCHEZ.							
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO.							
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE ENERO DEL 2019	FECHA INICIAL			FECHA FINAL			TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	VISTA ALEGRE, CENTAURO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
		22	01	2019	22	01	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LEVANTAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS CON LA UBICACIÓN DOMICILIARIA DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO COMUNITARIO (EAEDC).							
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)	

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TOYOTA YARIS			
		PLACA:	DJA2575	COMBUSTIBLE	\$ 500.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 154.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS PAGO DE TAXIS	\$ 400.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,054.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION		\$ 800.00						\$ 800.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,854.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,854.00 (SON: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
 CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) C. ALFREDO CRUZ LURIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COORDINACION Y/O RESPONSABLE L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
v.o. B.o. L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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 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.




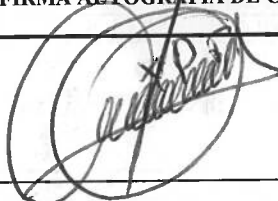

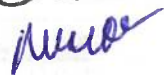
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. **EIASA/DC/CD/No.
007/2019**

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL VISTA ALEGRE</p> <p><small>Gobierno de Oportunidades</small></p>		
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL JUAN DE LA CABADA VERA</p> <p><small>Gobierno de Oportunidades</small></p>		



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No	EIASA/DC/CD/No. 008/2019
----	-----------------------------

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON									
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.									
COMISIONADO:	C. ALFREDO CRUZ LURIA, C. MARIA CRISTINA VERA MAURY, C. REMIGIO SOLORZANO GOMOEZ, GUSTAVO GUZMAN SANCHEZ.									
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE ENERO DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	FERNANDO FOGLIO, MURALLAS DE CAMPECHE, SANTA RITA			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				23	01	2019	23	01	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LEVANTAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS CON LA UBICACIÓN DOMICILIARIA DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO COMUNITARIO (EAEDC).									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TOYOTA YARIS			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	DJA2575	COMBUSTIBLE	\$ 500.00
\$	\$	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 154.00
		KM. REGRESO:		OTROS PAGO DE TAXIS	\$ 400.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,054.00
OBSERVACION:					

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

\$ 1,854.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,854.00 (SON: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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. ALFREDO CRUZ LURIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
V.o. B.o.	AUTORIZO
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 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.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No	EIASA/DC/CD/No. 009/2019
----	-----------------------------

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON					
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.					
COMISIONADO:	C. ALFREDO CRUZ LURIA, C. MARIA CRISTINA VERA MAURY, C. GUADALUPE C. CALCNEO, GUSTAVO GUZMAN SANCHEZ.					
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO.					
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE ENERO DEL 2019			FECHA INICIAL	FECHA FINAL	
LUGAR DE COMISIÓN:	AGUACATAL, LA FLORIDA II			DÍA	MES	AÑO
				24	01	2019
				24	01	2019
						1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LEVANTAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS CON LA UBICACIÓN DOMICILIARIA DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO COMUNITARIO (EAEDC).					
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TOYOTA YARIS			
		PLACA:	DJA2575	COMBUSTIBLE	\$ 500.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 154.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS PAGO DE TAXIS Y LANCHAS	\$ 1,700.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 2,354.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				\$ 800.00				\$ 800.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 3,154.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,154.00 (SON: TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 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. ALFREDO CRUZ LURIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C.
V.o. B.o.	AUTORIZO
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 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.



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No	EIASA/DC/CD/No. 010/2019
----	-----------------------------

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	L.N. SILVIA CAMARA LEON									
CARGO:	COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y D.C.									
COMISIONADO:	C. ALFREDO CRUZ LURIA, C. MARIA CRISTINA VERA MAURY, C. GUADALUPE C. CALCANELO, GUSTAVO GUZMAN SANCHEZ.									
CARGO COMISIONADO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 DE ENERO DEL 2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	JUAN DE LA CABADA VERA			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				25	01	2019	25	01	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LEVANTAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS CON LA UBICACIÓN DOMICILIARIA DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO COMUNITARIO (EAEDC).									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: TOYOTA YARIS			
		PLACA:	DJA2575	COMBUSTIBLE	\$ 400.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 154.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS PAGO DE TAXIS	\$ 400.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 954.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

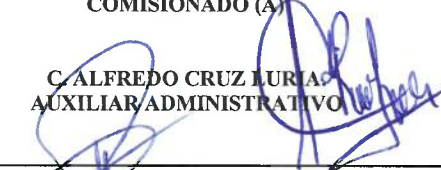
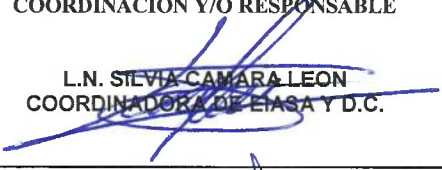

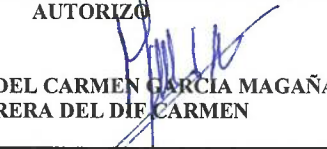
CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$ 800.00			\$ 800.00
HOSPEDAJE								
TRANSP. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$ 800.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$ 1,754.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,754.00 (SON: UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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. ALFREDO CRUZ LURIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO 	L.N. SILVIA CAMARA LEON COORDINADORA DE EIASA Y D.C. 
V.o. B.o.	AUTORIZO
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 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.






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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. **EIASA/DC/CD/No.**
010/2019

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL OXCABAL</p> <small>Gobierno de Oportunidades</small>		
 <p>H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021 AGENCIA MUNICIPAL GENERAL IGNACIO GUTIERREZ</p> <small>Gobierno de Oportunidades</small>		