



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

**MUNICIPIO DE TODOS**  
CARMEN 2021-2024

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No **EIASADC. / No.79**  
**/2022**

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	C. ADRIANA VELASCO VAZQUEZ.									
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE EIASADC.									
<b>COMISIONADO:</b>	C. NOE RAYMUNDO SOLIS PRIEGO, REMIGIO DEL CARMEN SOLORZANO GOMEZ, Y CHOFER ANTONIO NIÑO SALAZAR									
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	ASESOR ALIMENTARIO DE EIASADC.									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	7 DE SEPTIEMBRE DEL 2022			<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>			<b>TOTAL, DÍAS</b>		
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	RIVERA DE SAN FRANCISCO			<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DÍA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
				07	09	2022	07	09	2022	01
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	VISITA DE SEGUIMIENTO POR CAPACITACIONES EN ACOMPAÑAMIENTO DEL DIF ESTATAL									
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)				

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: NP300</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS \$ 1,500.00</b>
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	<b>\$ 186.00</b>
\$	\$	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	<b>\$ 2,700.00</b>
				<b>TAXI</b>	<b>\$ 300.00</b>
<b>OTROS</b>	\$			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 4,686.00</b>
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$ 600.00	\$	\$	\$	\$	\$ 600.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
<b>TOTAL POR DÍA</b>	\$	\$	\$ 600.00	\$	\$	\$	\$	\$ 600.00
							<b>TOTAL</b>	<b>\$ 600.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$ 5,286.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 5,286.00(SON: CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>  C. NOE RAYMUNDO SOLIS PRIEGO. ASESOR ALIMENTARIO DE EIASADC.	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>  C. ADRIANA VELASCO VAZQUEZ. COORDINADORA DE EIASADC.
<b>V.o. B.o.</b>  L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	<b>AUTORIZO</b>  L.I. 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.