



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

**MUNICIPIO DE TODOS**

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

CARMEN 2021-2024

No EIASA DC./  
No.036/2023.

**GENERALIDADES**

SOLICITANTE:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO.						
CARGO:	SECRETARIA EJECUTIVA						
COMISIONADO:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO Y CHOFER JUAN SALVADOR LOPEZ						
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA EJECUTIVA.						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	27/ABRIL/2023.			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL. DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	NICOLAS BRAVO Y SABANCUY COMISARIA.			DIA	MES	AÑO	
				27	04	2023	01
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITAS A LOS ESPACIOS DE ALIMENTACION CON DIF ESTATAL.						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	X	AEREO	OTRO	(ESPECIFICAR)	

**VIATICOS POR TRASPORTE**

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: KIA			
IMPORTE	IMPORTE	PLACA:	COMBUSTIBLE	LTS	\$ 1,500.00
\$	\$	KM. SALIDA:	PEAJE		\$ 170.00
		KM. REGRESO:	OTROS		\$
OTROS	\$		TAXI		\$ 100.00
			TOTAL	\$	1,770.00
OBSERVACION:					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$ 400.00	\$	\$	\$	\$ 400.00
HOSPEDAJE								
TRANSP. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$400.00	\$	\$	\$	\$ 400.00
							TOTAL	\$

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$2,170.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE 2,170.00 (SON: DOS MIL CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<p>COMISIONADO (A)</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO. SECRETARIA EJECUTIVA.</p>	<p>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>C. ADRIANA VILASCO VAZQUEZ. COORDINADORA DE EIASADC.</p>
<p>V.o. B.o.</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>L.A.E.T. DIANA MARGARITA WILLANJEVA RADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN</p>	<p>AUTORIZO</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>L.F. ELIZABETH BARRIANO MUCUL TESORERO DEL DIF CARMEN</p>

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

**MUNICIPIO DE TODOS**

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

NO. EIASA DC./No.036  
/2023.

**CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA**

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
		