



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **EIASA DC./**
No.055/2023.

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO.									
CARGO:	SECRETARIA EJECUTIVA									
COMISIONADO:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO. VICTOR MANUEL LOPEZ CRUZ Y CHOFEER ANTONIO NIÑO SALAZAR									
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA EJECUTIVA									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	13/JUNIO/2023.			FECHA INICIAL	FECHA FINAL			TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN ANTONIO CARDENAS			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				15	06	2023	15	06	2023	01
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LEVANTAMIENTO DE PESO Y TALLA EN LA ESCUELA PRIMARIA DEL ESPACIO DE ALIMENTACION "EL MAÑANA DEL NIÑO"									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	(ESPECIFICAR)			

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: KIA			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS \$ 700.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	\$
				TAXI	\$ 300.00
OTROS	\$			TOTAL	\$ 1,000.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$600.00	\$	\$	\$	\$ 600.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$600.00	\$	\$	\$	\$ 600.00
						TOTAL		\$ 600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$1,600.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1,600.00 (SON: (MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A) C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO. SECRETARIA EJECUTIVA.	COORDINACION Y/O RESPONSABLE C. ADRIANA VELASCO VAZQUEZ. COORDINADORA DE EIASADC.
V.o. B.o. L.A.E.T. DIANA MARGARITA MILÁNUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO L.I. ELIAZ M. 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.



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

MUNICIPIO DE TODOS




TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. **EIASA**
DC./No.055/2023.

CARMEN 2021-2024

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>DIF Estatal Campeche <i>Todo Corazón</i> 2021-2027</p> <p>SAN ANTONIO CÁRDENAS SAN ANTONIO CÁRDENAS CARMEN</p>		
 <p>DIF Estatal Campeche <i>Todo Corazón</i> 2021-2027</p> <p>EL MAÑANA DEL NIÑO SAN ANTONIO CÁRDENAS CARMEN</p>		
 <p>DIF Estatal Campeche <i>Todo Corazón</i> 2021-2027</p> <p>DR. ENRIQUE IVAN GONZÁLEZ LÓPEZ COLONIA EMILIANO ZAPATA CARMEN</p>		