



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **EIASA**
DC./101/No.0/2023.

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN						
CARGO:	COORDINADOR DE EIASADC.						
COMISIONADO:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO, VICTOR M. LOPEZ CRUZ Y GUSTAVO DEL C. GUZMAN SANCHEZ.						
CARGO COMISIONADO:	SECRETARIA EJECUTIVA.						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	08/NOVIEMBRE/2023			FECHA INICIAL	FECHA FINAL		TOTAL DÍAS
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	
				09	11	2023	01
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CONCILIACION DE LAS APORTACIONES DE RECUPERACION Y FONDO DE AHORRO.						
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AEREO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: KIA					
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS	\$	1,500.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE		\$	342.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS		\$	
				TAXI		\$	300.00
OTROS	\$			TOTAL	\$		2,142.00
		OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$900.00	\$	\$	\$	\$900.00
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$900.00	\$	\$	\$	\$ 900.00
							TOTAL	\$ 900.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$3,042.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,042.00 (SON: (TRES MIL CUARENTA Y DOS 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. V.o. B.o.	COORDINACION Y/O RESPONSABLE LIC. JOSE ANTONIO MONTEJO ESTEBAN COORDINADOR DE EIASADC. AUTORIZO
 L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 E.L. 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.

18706




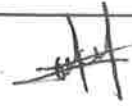
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO. EIASA
DC./No.101/2023.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 9 NOV 2023	09:30	
RECIBIDO DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO		