



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No **EIASA**
DC./No.025/2024.

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO									
CARGO:	COORDINADORA DE EIASADC.									
COMISIONADO:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO, VICTOR M. LOPEZ CRUZ Y CHOFER ANTONIO NIÑO SALAZAR.									
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA DE EIASADC.									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	15/FEBRERO/2024.	FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS				
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE	DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO		
		19	02	2024	19	02	2024	01		
OBJETO DE LA COMISIÓN:	CONCILIACION DE LAS APORTACIONES DE RECUPERACION Y FONDO DE AHORRO.									
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	X	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	(ESPECIFICAR)

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: KIA					
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS	\$	1,400.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE		\$	348.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS		\$	
				TAXI		\$	300.00
OTROS	\$			TOTAL	\$		2,048.00
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

\$2,948.00

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 2,948.00 (SON: (DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO 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. COORDINADORA DE EIASADC.	COORDINACION Y/O RESPONSABLE C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO. COORDINADORA DE EIASADC.
V.o. B.o. L.A.E.T. DIANA MARGARITA VIL LANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO 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.



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

MUNICIPIO DE TODOS

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No. **EIASA DC./No.25/2024.**

CARMEN 2021-2024

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

 DIF <small>Estado Campeche</small> <small>Todo Cambia 2001-2027</small>	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
19 FEB 2024	11:30	Rosy Rark 
RECIBIDO DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO		