



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

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No. **EIASA DC./**
No.034/2024.

GENERALIDADES									
SOLICITANTE:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO.								
CARGO:	COORDINADORA DE EIASADC.								
COMISIONADO:	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO. Y CHOFER ANTONIO NIÑO SALAZAR								
CARGO COMISIONADO:	COORDINADORA DE EIASADC								
FECHA DE EXPEDICIÓN:	09/ABRIL/2024	FECHA INICIAL		FECHA FINAL			TOTAL, DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	ISLA AGUADA Y LA LAGARTERA		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	01
			11	04	2024	11	04	2024	
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VISITA AL ESPACIO DE ALIMENTACION PARA REALIZAR MESA DIRECTIVA. BIEN Y DE BUENAS LA LARGATERA ENTREGA DE SELLO, ISLA AGUADA SUJETOS ENTREGA DE SELLO.								
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	\$	500.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE		\$	170.00
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS		\$	
				TAXI		\$	200.00
OTROS	\$			TOTAL	\$	\$	870.00
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	\$ 400.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$1,270.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$1,270.00 (SON: (MIL DOSCIENTOS SETENTA 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 VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO L.I. ELHAZAR MARIANO MUCUL TESORERO DEL DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION 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.

ch. 19399



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

MUNICIPIO DE TODOS



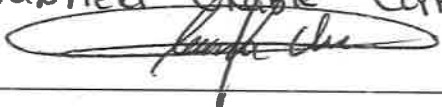
TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

CARMEN 2021-2024

NO.	EIASA DC./No.034/2024.
-----	---------------------------

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 <p>DIF Estatad Campeche <i>Todo Cambia</i> 2021-2024</p>		
<p>ISLA AGUADA BIEN Y DE BUENAS CARMEN</p>		
		<p><i>Gabriela Glabe Centun</i> </p>
<p>GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE SECRETARIA DE EDUCACION VENUSTIANO CARRANZA TV</p>		
<p>CLAVE: D03P004711 VILLA DE ISLA AGUADA CARMEN, CAMPECHE</p>		