



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

**TESORERIA**

**FORMATO UNICO DE COMISION**

No EIASADC. /  
 No.18/2025.

**GENERALIDADES**

<b>SOLICITANTE:</b>	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO.							
<b>CARGO:</b>	COORDINADORA DE EIASADC.							
<b>COMISIONADO:</b>	C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO Y CHOFER ANTONIO NIÑO SALAZAR							
<b>CARGO COMISIONADO:</b>	COORDINADORA DE EIASADC							
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	05/ABRIL/2025.							
<b>LUGAR DE COMISIÓN:</b>	JUAN DE LA CABADA, CHINAL. SACRIFICIO BELISARIO DOMINGUEZ, VENUSTIANO CARRANZA Y CONQUISTA CAMPESINA	<b>FECHA INICIAL</b>		<b>FECHA FINAL</b>		<b>TOTAL DÍAS</b>		
		<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>		<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
		03	05	2025	03	05	2025	01
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b>	VISITAS A LOS ESPACIOS DE ALIMENTACION CON NUESTRA PRESIDENTA DEL DIF CARMEN DIA DE REYES Y ENTREGA DE EQUIPO Y MOBILIARIO A LOS ESPACIOS.							
<b>MEDIO DE TRASPORTE:</b>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> OTRO	(ESPECIFICAR)			

**VIATICOS POR TRASPORTE**

<b>AUTOBUS</b>	<b>AEREO</b>	<b>VEHICULO: NP300</b>			
		<b>PLACA:</b>		<b>COMBUSTIBLE</b>	<b>LTS \$ 2,800.00</b>
<b>IMPORTE</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>KM. SALIDA:</b>		<b>PEAJE</b>	<b>\$ 170.00</b>
<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>KM. REGRESO:</b>		<b>OTROS</b>	<b>\$</b>
				<b>TAXI</b>	<b>\$ 200.00</b>
<b>OTROS</b>	<b>\$</b>			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 3,170.00</b>
<b>OBSERVACION:</b>					

**VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$	\$	\$	\$	\$	\$600.00	\$	\$ 600.00
HOSPEDAJE								
TRANSPORT. INT								
<b>TOTAL POR DIA</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$600.00</b>	<b>\$</b>	<b>\$ 600.00</b>
							<b>TOTAL</b>	<b>\$ 600.00</b>

**GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO**

**\$3,770.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,770.00 (SON: (TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A ( 1 ) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

**AUTORIZACION**

<b>COMISIONADO (A)</b>  C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO. COORDINADORA DE EIASADC. V.o. B.o.	<b>COORDINACION Y/O RESPONSABLE</b>  C. GABRIELA DEL CARMEN GRANIEL MORENO. COORDINADORA DE EIASADC. AUTORIZO
 L.A.E.T. DIANA MARGARITA VILLANUEVA BADILLO DIRECTORA DEL DIF CARMEN	 E.L. ELIAZAR MARIANO MUCUI, 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