

DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

MEMORANDUM


18 de noviembre del 2021

LIC. RENÉ SUÁREZ SUÁREZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN,
EVAL. Y ADMINISTRACIÓN
P R E S E N T E

Me es grato enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo comentarle que de acuerdo a la visita de seguimiento de los Programas Alimentarios sobre el IPPEA al SNDIF, del día 17 de noviembre del año en curso, le anexo los oficios de comisión del personal de este departamento que asistió a la Ciudad de México (María Luisa Madrigal Cruz, José Jaime Ramírez Payan y Christian Santana Guzmán), con la finalidad de que sean considerados por la omisión de checar su asistencia a sus lugar de labores del día 17 de los corrientes.

Sin otro particular por el momento, agradezco su atención.

ATENTAMENTE


Lic. María Luisa Madrigal Cruz
Responsable del Depto. de Asist. Alim. y Nut.



c.c.p. LIC. LAURA GARCIA SANCHEZ, DIRECTORA GENERAL DEL SEDIF.- Para conocimiento.
c.c.p., C.P. EVERARDO MARTINEZ DIAZ.- JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS.- Mismo fin.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MEMORANDUM

Tlaxcala de Xicoténcatl; 19 de noviembre de 2021.

LIC. RENE SUAREZ SUAREZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN
Y ADMINISTRACIÓN
PRESENTE

Por medio del presente, me permito hacer llegar la comprobación de viáticos que fueron otorgados para que personal del área de alimentación acudiera a DIF Nacional para tratar asuntos relacionados con los reportes que se deben enviar para el cierre del ejercicio.

Importe otorgado 4,500.00 , con entrega de documentación comprobatoria por la cantidad de 2,094.00 y ficha de deposito por el reintegro de 2,406.00

Sin mas por el momento, reciba un cordial saludo

ATENTAMENTE

C.P. MARIBEL CORDERO LARA

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

ANEXO 6



GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
OFICIO DE COMISION

NACIONAL (X) INTERNACIONAL () Tipo cambio M.N. X 1 USD [M.N.]	OFICIO No FECHA <u>17 de noviembre de 2021</u>
---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

UNIDAD PRESUPUESTAL: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	CLAVE PRESUPUESTARIA 3751
NOMBRE: JOSE JAIME RAMIREZ PAYAN ADSCRIPCIÓN: Departamento de Asist. Alimen. y Nut. No. DE EMPLEADO: 123.	PUESTO: JEFE DE OFICINA DE ASISTENCIA CATEGORÍA: CONFIANZA

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISION: SNDIF CIUDAD DE MEXICO.
DURANTE 1 DÍAS. DEL 17 AL DE noviembre DEL 2021

VISITA DE SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS ALIMENTARIOS (IPPEA) Y PRESENTACIÓN DE DIRECTOR ADMINISTRATIVO, ANTE DIRECTIVOS DEL SNDIF, CIUDAD DE MEXICO

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	_____	1	
SUMA DE VIÁTICOS	\$	_____	
HOSPEDAJE	\$	_____	
ALIMENTOS	\$	_____	
PASAJES (3701)	\$	_____	
COMBUSTIBLES (2601)	\$	_____	
PEAJE (3702)	\$	_____	
OTROS (TAXIS)	\$	_____	
IMPORTE TOTAL \$		_____	

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL (X)	No. ECONÓMICO _____	No. DE PLACAS : _____
VEHÍCULO PART. ()		
AUTOBÚS ()	PRECIO DE PASAJES \$ _____	
AVIÓN ()	(viaje redondo)	
OTROS ()	GASTOS DE COMBUSTIBLES \$ _____	

ELABORÓ	AUTORIZÓ	REGISTRO y Vo. Bo.	VISTO BUENO
LIC. RENE SUAREZ SUAREZ	LIC. LAURA GARCIA SANCHEZ		
DIRECTOR DE PLAN. EVAL. Y ADM.	TITULAR UNIDAD PRESUPUESTAL	SEFIN	LIC. MARIA LUISA MADRIGAL CRUZ RESP. DEL DEPTO. DE ASIS. ALIM. Y NUT.

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD.

EL COMISIONADO

JOSE JAIME RAMIREZ PAYAN
(Nombre y Firma)

ANEXO 6



GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
OFICIO DE COMISION

NACIONAL (X)	OFICIO No
INTERNACIONAL ()	FECHA 17 de noviembre de 2021
Tipo cambio M.N. X 1 USD [___ M.N.]	

UNIDAD PRESUPUESTAL: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	CLAVE PRESUPUESTARIA 3751
NOMBRE: MARIA LUISA MADRIGAL CRUZ	PUESTO: JEFE DE OFICINA DE DESAYUNOS ESCOLARES
ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ASIS. ALIM. Y NUT.	CATEGORÍA: CONFIANZA
No. DE EMPLEADO:	

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISION: SNDIF CIUDAD DE MEXICO.
DURANTE 1 DÍAS. DEL 17 AL DE noviembre DEL 2021

VISITA DE SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS ALIMENTARIOS (IPPEA) Y PRESENTACIÓN DE DIRECTOR ADMINISTRATIVO, ANTE DIRECTIVOS DEL SNDIF

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	
SUMA DE VIÁTICOS	\$	
HOSPEDAJE	\$	
ALIMENTOS	\$	
PASAJES (3701)	\$	
COMBUSTIBLES (2601)	\$	
PEAJE (3702)	\$	
OTROS (TAXIS)	\$	
IMPORTE TOTAL \$		

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL (X)	No. ECONÓMICO _____	No. DE PLACAS : _____
VEHÍCULO PART. ()		
AUTOBÚS ()	PRECIO DE PASAJES	\$ _____
AVIÓN ()	(viaje redondo)	
OTROS ()	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ _____

ELABORÓ	AUTORIZÓ	REGISTRO y Vo. Bo.	VISTO BUENO
LIC. RENÉ SUÁREZ SUÁREZ	LIC. LAURA GARCÍA SANCHEZ		
DIRECTOR DE PLAN. EVAL. Y ADM.	TITULAR UNIDAD PRESUPUESTAL	SEFIN	

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD.

EL COMISIONADO
MARIA LUISA MADRIGAL CRUZ
(Nombre y Firma)

ANEXO 6



GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
OFICIO DE COMISION

NACIONAL (X) INTERNACIONAL () Tipo cambio M.N. X 1 USD [___ M.N.]	OFICIO N FECHA <u>17 de noviembre</u> de 2021
----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

UNIDAD PRESUPUESTAL: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	CLAVE PRESUPUESTARIA 3751
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

NOMBRE: LIC. CHRISTIAN SANTANA GUZMAN PUESTO: APOYO PARA SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA Y NUTRICION
 ADSCRIPCIÓN: Departamento de Asis. Alim. Y Nut. CATEGORÍA: CONFIANZA
 No. DE EMPLEADO: 597


ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISION: SNDIF Ciudad de México
 DURANTE 1 DÍAS. DEL AL 17 DE NOVIEMBRE DEL 2021

VISITA DE SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS ALIMENTARIOS (IPPEA) Y PRESENTACIÓN DE DIRECTOR ADMINISTRATIVO, ANTE DIRECTIVOS DEL SNDIF, CIUDAD DE MEXICO

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	<u>1</u>	
SUMA DE VIÁTICOS	\$	_____
HOSPEDAJE	\$	_____
ALIMENTOS	\$	_____
PASAJES (3701)	\$	_____
COMBUSTIBLES (2601)	\$	_____
PEAJE (3702)	\$	_____
OTROS (TAXIS)	\$	_____
IMPORTE TOTAL \$		_____



IRMA _____

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL (x)	No. ECONÓMICO _____	No. DE PLACAS : _____
VEHÍCULO PART. ()		
AUTOBÚS ()	PRECIO DE PASAJES	\$ _____
AVIÓN ()	(viaje redondo)	
OTROS ()	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ _____

ELABORÓ LIC. RENÉ SUÁREZ SUÁREZ	AUTORIZÓ LIC. LAURA GARCÍA SÁNCHEZ	REGISTRO y Vo. Bo. SEFIN	VISTO BUENO  LIC. MARIA LUISA MADRIGAL CRUZ RESP. DEL DEPTO. DE ASIST. ALIM. Y NUT.
DIRECTOR DE PLANEACION, EVAL. Y ADMINISTRACION.	TITULAR UNIDAD PRESUPUESTAL		

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD.

EL COMISIONADO
LIC. CHRISTIAN SANTANA GUZMAN
 (Nombre y Firma)