



FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS A PERSONAS DESPLAZADAS

FOLIO No.- 0140

Fecha: 21/01/2020

CODIGO: SPC/DAE/FO-CAAH-

REVISIÓN 00

La Secretaría de Protección Civil e Instituto para la Gestión Integral de Riesgos de Desastres del Estado de Chiapas, con Fundamento en el artículo 1 de la Ley de Protección del Estado de Chiapas así como en los artículos 1,2,3,6,7,10 y 31 de la ley para la prevención y atención del desplazamiento interno en el Estado de Chiapas hace constar la entrega de insumos para la elaboración de alimentos por un periodo señalado, mismos que a continuación se describen.

Municipio: 72 Familias de la Comunidad Mitziton, Municipio de San Cristobal de las Casas que se encuentran en la Comunidad Betania del municipio de Teopisca.

DICONSA

Descripción de entrega.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | CONCEPTO | COSTO UNITARIO | COSTO TOTAL |
|----------|------------------|------------------------------|----------------|--------------|
| 72 | KG | Nescafe CAFÉ NUTRIALYS dulce | \$ 160.00 | \$ 11,520.00 |
| 72 | KG | AZUCAR | \$ 17.00 | \$ 1,224.00 |
| 1,800 | KG | MAIZ | \$ 5.00 | \$ 9,000.00 |
| 360 | BOLSAS | AVENA | \$ 8.00 | \$ 2,880.00 |
| 72 | LITROS | ACEITE | \$ 26.00 | \$ 1,872.00 |
| 72 | KG | SAL | \$ 7.50 | \$ 540.00 |
| 72 | kg | Galleta | | \$ 27,036.00 |
| 72 | kg | Sabon | | |

| Nombre, rúbrica y sello de la Bodega que realiza la entrega de los insumos | Nombre y firma de quien entrega los insumos | Nombre y Firma de Autorización | Nombre y firma del Testigo. | Nombre y firma de las personas que gestionan y entregan el recurso para la adquisición de insumos. | Nombre y Firma de Vo. Bo. Del Secretario |
|--|---|--|--|--|---|
| | | | | | |
| | Ing. Mónica Gladys Ruiz Pérez Jefa del Departamento de Ayuda Humanitaria | Lic. José Elias Morales Rodríguez Director de Administración de Emergencias | C.P. Hernes Adony Escaandon Vleeshower Coordinador de Supervisión y Evaluación Regional | Arq. Juan Rubén Cabrera Gutiérrez Jefe de la Unidad de Planeación | Lic. Jorge Fuentes Kobeh Jefe de la Unidad de Apoyo Administrativo |

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE:

TELEFONO: 967 183-97 50

FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE:

David Hernandez Hernandez

PERIODO DE ATENCIÓN: DEL 18 DE ENRO AL 01 DE FEBRERO DEL 2020

RESOLUCION
SECRETARIA DE PROTECCION CIVIL