



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:
NOMBRE DEL COMISIONADO:
LUGAR DE LA COMISIÓN:
PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES.
ANA DEL CARMEN CAMARENA ALEJO
MUNICIPIOS DE HOPELCHEN, EL ESTADO DE CAMP.
26 DE OCTUBRE DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 70.00	CONSUMO DE AGUAS Y BEBIDAS HIDRATANTES	26-10-2021
				-	\$115.00	DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFE	26-10-2021
					\$130.00	ENSALADA DE MARISCO Y CALDO DE PESCADO	26-10-2021
	<u> </u>						
					-		
		SUBTOTAL:				OUDTOTAL.	004505
				TOTAL	\$ 315.0	SUBTOTAL:	\$ 315.00

C. ANA DEL CARMEN CAMARENA ALEJO

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener Conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

Ź

Mexico
2021
Año de la
Independencia





PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Certificado de Fransito	
COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SE AUTORIZA COMISIÓN AL EL CO EMPORO INTERPORTO SEGÚN INSTRUCCION MEDIANTE OFI	
DE COMISIÓN N.º 11 3/2/00445-2021 DE FECHA 25 / OCA / 24	
SALIDA LLEGADA	
DIA MES AÑO CERTIFICO:	
(SELLO)	
LOCAL CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	 :
DIA MES AÑO CERTIFICO: CERTI	ISARIA BUIDAL MABEN LCHEN CAMP
(SELLO) (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	2010 202
LOCAL CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGÚN OFICIO DI COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	 E
LLEGADA SALIDA	-
DIA MES AÑO DIA MES AÑO	
CERTIFICO: (SELLO)	
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	
FORÁNEO CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED,	
SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	
LLEGADA SALIDA	
DIA MES AÑO DIA MES AÑO	
CERTIFICO:	100
(SELLO)	
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	