



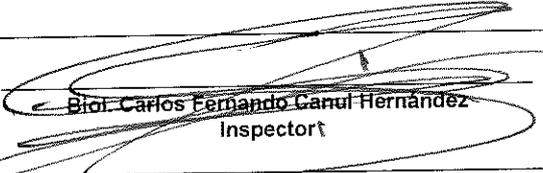
Conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

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

SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES
CARLOS FERNANDO CANUL HERNANDEZ
COMUNIDADES DEL MPIO. CARMEN, CALKINI, TENABO
DEL 11 AL 15 DE OCTUBRE DEL 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					100	DESAYUNO	12-10-21
					112.50	ALMUERZO	12-10-21
					100	CENA	12-10-21
					312.50	HOSPEDAJE	12-10-21
					100	DESAYUNO	13-10-21
					112.50	ALMUERZO	13-10-21
					100	CENA	13-10-21
					312.50	HOSPEDAJE	13-10-21
					100	DESAYUNO	14-10-21
					112.50	ALMUERZO	14-10-21
					100	CENA	14-10-21
					312.50	HOSPEDAJE	14-10-21
					100	DESAYUNO	15-10-21
					112.50	ALMUERZO	15-10-21
					100	CENA	15-10-21
						SUBTOTAL:	\$ 2187.50
SUBTOTAL:							\$ 2187.50
				TOTAL			


Biol. Carlos Fernando Canul Hernández
Inspector

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.





CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Municipio del Carmen SEGUN INSTRUCCIONES
DEL C.: Carlos Fernando Cruz Hernandez MEDIANTE OFICIO DE COMISION
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Victor del C. Soto Huerta
N° PFFA/11.3 10411 - 2021 DE FECHA 08/10/2021

SALIDA LLEGADA
11/10/21 15/10/21
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: Carlos Fernando Cruz Hernandez
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): en la Delegación del Municipio de Tatamuluc
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA SALIDA
12/10/21 15/10/21
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:
Julio Cesar Rejon Olaya
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)
Comisario Ejidal de Sabancuy



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, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA SALIDA
DIA / MES / AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

FORANEO

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, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA SALIDA
DIA / MES / AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)