Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche

DESGLOSE PORMENORIZDO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS FERNANDO CANUL HERNANDEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: COMUNIDADES DEL MPIO. CALKINI Y CHAMPOTON
PERIODO DE LA COMISIÓN: 08 Y 09 DE JULIO DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA					SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					100	DESAYUNO	08-07-21
					112.50	ALMUERZO	08-07-21
					100	CENA	08-07-21
					312.50	HOSPEDAJE	08-07-21
					100	DESAYUNO	09-07-21
					112.50	ALMUERZO	09-07-21
					100	CENA	09-07-21
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	**$ 937.50**
				TOTAL		**$ 937.50**	

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.

SEMARNAT PROFEPA

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Municipio de Calkiní
DEL C.: Carlos Fernando Canul Hernandez SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Ciudad del Carmen Sandra Acosta MEDIANTE OFICIO DE COMISION
Nº PFPA/11.3 /002232/ DE FECHA 07/07/21

SALIDA ____/____/____ DIA MES AÑO

LLEGADA ____/____/____ DIA MES AÑO

CERTIFICO:

____

(SELLO)

LOCAL

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

LLEGADA 08/07/21 DIA MES AÑO

SALIDA 09/07/21 DIA MES AÑO

CERTIFICO:

Jorge Abrah Moles Caamal
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

ISLA ARENA CALKINI CAMPECHE

(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, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA ____/____/____ DIA MES AÑO

SALIDA ____/____/____ DIA MES AÑO

CERTIFICO:

____
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

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 ____/____/____ DIA MES AÑO

SALIDA ____/____/____ DIA MES AÑO

CERTIFICO:

____
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)