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. CARMEN, CALKINI, TENABO
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 18 AL 22 DE OCTUBRE DEL 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA					SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					100	DESAYUNO	19-10-21
					112.50	ALMUERZO	19-10-21
					100	CENA	19-10-21
					312.50	HOSPEDAJE	19-10-21
					100	DESAYUNO	20-10-21
					112.50	ALMUERZO	20-10-21
					100	CENA	20-10-21
					312.50	HOSPEDAJE	20-10-21
					100	DESAYUNO	21-10-21
					112.50	ALMUERZO	21-10-21
					100	CENA	21-10-21
					312.50	HOSPEDAJE	21-10-21
					100	DESAYUNO	22-10-21
					112.50	ALMUERZO	22-10-21
					100	CENA	22-10-21
		SUBTOTAL:				**SUBTOTAL:**	**$ 2187.50**
				TOTAL			**$ 2187.50**

Biol. Carlos Fernando Canul Hernandez
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.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Municipio de Calakmul
DEL C.: Carlos Fernando Canul Hernandez **SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO,** [illegible] de C. Santa Rosa **MEDIANTE OFICIO DE COMISION Nº** [illegible] **DE FECHA** 18 / 10 / 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 región del municipio de Calakmul
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED; SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA 18 / 10 / 21 **DIA MES AÑO**

SALIDA 22 / 10 / 21 **DIA MES AÑO**

CERTIFICO:

Migel Rangosa Sanchez
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

COMISARIADO EJIDAL
EJIDO XBONIL
CALAKMUL CAMPECHE

[redacted] (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)