Conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

DESGLOSE PORMENORIZDO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS FERNANDO CANUL HERNANDEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: COMUNIDADES DEL MPIO. CARMEN
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 09 AL 12 DE NOVIEMBRE DEL 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA					SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					100	DESAYUNO	09-11-21
					112.50	ALMUERZO	09-11-21
					100	CENA	09-11-21
					312.50	HOSPEDAJE	09-11-21
					100	DESAYUNO	10-11-21
					112.50	ALMUERZO	10-11-21
					100	CENA	10-11-21
					312.50	HOSPEDAJE	10-11-21
					100	DESAYUNO	11-11-21
					112.50	ALMUERZO	11-11-21
					100	CENA	11-11-21
					312.50	HOSPEDAJE	11-11-21
					100	DESAYUNO	12-11-21
					112.50	ALMUERZO	12-11-21
					100	CENA	12-11-21
		SUBTOTAL:				**SUBTOTAL:**	$ 2187.50
							$ 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.

SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Municipio del Carmen
DEL C.: Carlos Fernando Cruz Hernandez SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Viviana del Carmen Sandoval Acosta MEDIANTE OFICIO DE **COMISION**
Nº PFPA/11.3 / 0466 - 2021 **DE FECHA** 05 / 11 / 21

SALIDA	LLEGADA
09 / 11 / 21	12 / 09 / 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 agencia de Sabancuy
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA	**SALIDA**
09 / 11 / 21	12 / 09 / 21
DIA MES AÑO	**DIA MES AÑO**

CERTIFICO:
Julio César Reyá Olaya Cruz
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)
Comisario Ejidal de Sabancuy

COMISARIA EJIDAL
SABANCUY
SABANCUY, CARMEN, CAMPECHE
2021-2024
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	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)