



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche

DESCGLOSE 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
05 y 06 DE AGOSTO DE 2021

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|------------------|-----------|-----------|
| PARTIDA | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA | IMPORTE | CONCEPTO | FECHA |
| | | | | | 100 | DESAYUNO | 05-08-21 |
| | | | | | 112.50 | ALMUERZO | 05-08-21 |
| | | | | | 100 | CENA | 05-08-21 |
| | | | | | 312.50 | HOSPEDAJE | 05-08-21 |
| | | | | | 100 | DESAYUNO | 06-08-21 |
| | | | | | 112.50 | ALMUERZO | 06-08-21 |
| | | | | | 100 | CENA | 06-08-21 |
| | | 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.

Avenida las Palmas, S/N, Planta Alta, Col. La Ermita, C. P. 24020,
San Francisco de Campeche, Campeche. Teléfono: 01 (981) 81 52392, Ext. 18169.





SEMARNAT
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche
Subdelegación de Inspección de Recursos Naturales

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Municipio del Carmen
 DEL C.: Carlos Fernando Gal Hernandez SEGUN INSTRUCCIONES
 CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Veronica del Carmen Sandoz MEDIANTE OFICIO
 DE COMISION N° PEP/11.3/02/21 DE FECHA 05/08/21

SALIDA
05/08/21
DIA MES AÑO
LLEGADA
06/08/21
DIA MES AÑO

CERTIFICO: _____ (SELLO)

LOCAL

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

LLEGADA
05/08/21
DIA MES AÑO
SALIDA
06/08/21
DIA MES AÑO

CERTIFICO: Secretario de la Junta
José Luis Velázquez Acosta
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)



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: _____ (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,
 SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA

DIA MES AÑO
SALIDA

DIA MES AÑO

CERTIFICO: _____ (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

