



DESCLOSE POR MENORIZADO DE GASTOS

AREA:

INSPECCION INDUSTRIAL.

NOMBRE DEL COMISIONADO:

ING. FRANCISCO JAVIER ORDÓÑEZ GONZÁLEZ.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

MUNICIPIO DE CARMEN

PERIODO DE LA COMISIÓN:

26 y 27 de Octubre del 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 80.00	Desayuno:	26/10/2021
					\$ 110.00	Comida:	26/10/2021
					\$ 90.00	Cena:	26/10/2021
					\$ 400.00	Hospedaje	26/10/2021
					\$ 85.00	Desayuno:	27/10/2021
					\$ 100.00	Comida:	27/10/2021
					\$ 75.00	Cena:	27/10/2021
		SUBTOTAL				SUBTOTAL:	\$940.00
				TOTAL		\$940.00	

Ing. Francisco Javier Ordóñez González
Inspector Federal.

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.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Poblado de Isla Aguada, Municipio de Carmen
DEL C.: Francisco Javier Ordóñez González SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Ing. Virginia del Carmen Santa Ruesta MEDIANTE
OFICIO DE COMISION N° PPPA/11.1.2/00494 - 2021 DE FECHA 22/10/2021

SALIDA 26/10/2021 LLEGADA 27/10/2021
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: Ing. Francisco Javier Ordóñez González
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Isla Aguada, Municipio de Carmen
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA 26/10/2021 SALIDA 27/10/2021
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO: Juan Carlos Franco Poal
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

H. AYUNTAMIENTO DE CAMPECHE 2018 - 2021
COMISARIA
ISLA AGUADA
(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: _____
(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 _____ SALIDA _____
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO: _____
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

