DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES.
NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO ESTEBAN PUC VAZQUEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: MPIOS DE CANDELARIA y ESCARCEGA, EN EL ESTADO DE CAMP.
PERIODO DE LA COMISIÓN: 18 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					$130.00	DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFE	18-11-2021
					$150.00	ENSALADA DE MARISCO Y CALDO DE PESCADO	18-11-2021
					$80.00	CENA CAFÉ EMPANADAS	18-11-2021
					$ 70.00	CONSUMO DE AGUAS Y BEBIDAS HIDRATANTES	18-11-2021
					$ 250.00	HOSPEDAJE	18-11-2021
					$130.00	DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFÉ	19-11-2021
					$150.00	ENSALADA DE MARISCO Y CALDO DE PESCADO	19-11-2021
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	$ 960.00
				TOTAL	$ 960.00		

C. PABLO ESTEBAN PUC VAZQUEZ
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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL municipio de Escarcega en el estado de Campeche
DEL C.: Pablo Esteban Ruiz Vazquez SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Encargado Viviana Sonia Hoil MEDIANTE OFICIO DE **COMISION**
Nº 0484-21 / **DE FECHA** 17 / 11 / 2021

SALIDA	LLEGADA
18 / 11 / 21	19 / 11 / 21
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: Pablo Esteban Ruiz Vazquez
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): municipio de Escarcega
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA	**SALIDA**
18 / 11 / 21	19 / 11 / 21
DIA MES AÑO	**DIA MES AÑO**

CERTIFICO:

Carlos Mendez
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

COMISARÍA EJIDAL EJIDO HARO
(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)