PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. PABLO ESTEBAN PUC VAZQUEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: MPIO. DE CARMEN Y CALAKMUL
PERIODO DE LA COMISIÓN: 09 Y 10 DE DICIEMBRE DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					$ 100.00	Caldo de Pollo	09-12-2021
					$ 200.00	Borrego asado	09-12-2021
					$ 100.00	Líquidos/Frutas	09-12-2021
					$ 250.00	Hospedaje	09-12-2021
					$ 100.00	Empanadas-Jugo	10-12-2021
					$ 200.00	Cecina	10-12-2021
					$ 100.00	Líquidos/Fruta	10-12-2021
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL		$ 1050.00	

OBSERVACION:

ATENTAMENTE

C. PABLO ESTEBAN PUC VAZQUEZ

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 Calakmul, en el estado de Campeche
DEL C.: _____ SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Ing. Vicente Sandoval Moreno. MEDIANTE OFICIO DE **COMISION**
Nº 0547 - 2021 **DE FECHA** 08 / 12 / 2021.

SALIDA	LLEGADA
9 / 12 / 21	10 / 12 / 21
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CERTIFICO:

_____ (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

LOCAL

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

LLEGADA	**SALIDA**
9 / 12 / 21	10 / 12 / 21
DIA MES AÑO	**DIA MES AÑO**

COMISARIADO EJIDAL
EJIDO XPUJIL
CALAKMUL, CAMPECHE

CERTIFICO:

_____ (SELLO)
(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	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)