

PORMENORIZADO DE GASTOS

MEDIO AMBIENTE

NOMBRE DEL COMISIONADO: WEBSTERS ALFONSO CHIQINI HEREDIA

LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE CARMEN y ESCARCEGA

PERIODO DE LA COMISIÓN:	27 AL 28 DE OCTUBRE DE 2021
-------------------------	-----------------------------

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 146.00	Empanadas de carne molida con queso	27-10-2021
					\$ 200	Caldo de res con verduras	27-10-2021
					\$480	Hospedaje	27-10-2021
					\$ 100.00	Tranca de carne asada	28-10-2021
					\$ 100	Refresco y galletas	28-10-2021
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$ 1026		

OBSERVACION:

ATENTAMENTE

C. WEBSTERS ALFONSO CHIQUINI HEREDIA

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 COMISIÓN AL Municipio de Carmen
DEL C.: Websters Alfonso Chiquini Heredia SEGÚN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Viviana Sando Acosta MEDIANTE OFICIO
DE COMISIÓN N.º PFPA/11.1.3/00449-2021 DE FECHA 26/10/2021.

SALIDA
____/____/____
DÍA MES AÑO
CERTIFICO:

LLEGADA
____/____/____
DÍA MES AÑO

(SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: WEBSTERS ALFONSO CHIQUINI HEREDIA
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): CENTAURIO DEL NORTE
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGÚN
OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.

LLEGADA
27/10/21
DÍA MES AÑO
CERTIFICO:

SALIDA
28/10/21
DÍA MES AÑO



(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)
N.º P. COMISARIA E. R. D. A.
GRAL. CENTAURIO DEL NORTE
Mpio. Carmen Campeche

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, SEGÚN
OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.

LLEGADA
____/____/____
DÍA MES AÑO

SALIDA
____/____/____
DÍA 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,
SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.

LLEGADA
____/____/____
DÍA MES AÑO

SALIDA
____/____/____
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

