



AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ALEJANDRO GABRIEL CANABAL GOMEZ
LUGAR DE LA COMISION:	MUNICIPIO DE ESCARCEGA Y CANDELARIA
PERIODO DE LA COMISION:	24 AL 26 DE FEBRERO DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	Nº. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 100.00	Torta de Claveteado	24-02-2021
					\$ 200.00	Puchero	24-02-2021
					\$ 100.00	Líquidos/Frutas	24-02-2021
					\$ 250.00	Hospedaje	24-02-2021
					\$ 100.00	Consomé de Borrego	25-02-2021
					\$ 150.00	Cecina	25-02-2021
					\$ 100.00	Líquidos/Frutas	25-02-2021
					\$ 250.00	Hospedaje	25-02-2021
					\$ 100.00	Huevo con jamón	26-02-2021
					\$ 150.00	Pechuga de Pollo	26-02-2021
					\$ 100.00	Líquidos/Frutas	26-02-2021
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$ 1,600.00		

OBSERVACION:

ATENTAMENTE

C. ALEJANDRO GABRIEL CANABAL GOMEZ

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 Sin Número, Planta Alta, Col. Ermita
Tel: 981 81-52391 ó 92 www.profepa.gob.mx



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Municipio de Cuahutla SEGUN INSTRUCCIONES
DEL C.: Alejandro Gabriel Cuatrecasas Gomez
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Jay Wilson de la Cruz ASESORANTE OFICIO DE COMISION
N° 4796/1113/0048/2021 DE FECHA 23 / 02 / 2021

SALIDA LLEGADA

____ / ____ / ____
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) (SELLO)

CERTIFICO QUE EL C.: Alejandro Gabriel Cuatrecasas Gomez LOCAL

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

24 / 02 / 2021
DIA MES AÑO

SALIDA

26 / 02 / 2021
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

AGENCIA MUNICIPAL
SAN JOSE DE LA MONTAÑA
2019 2021

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:

(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

____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

SALIDA

____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

