



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Campeche

DECLARACIÓN POR FOMENTO DE GASTOS

AREA:

SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES

NOMBRE DEL COMISIONADO:

ALDO MARCO CETZ SANTANA

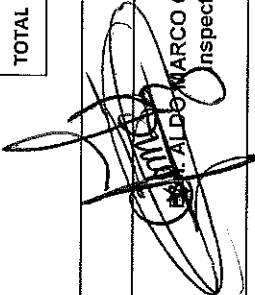
LUGAR DE LA COMISIÓN:

COMUNIDADES DEL MPIO. PALIZADA

PERIODO DE LA COMISIÓN:

08 AL 10 DE FEBRERO DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA	
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	FECHA
					100	08-02-21
					112.50	08-02-21
					100	08-02-21
					312.50	08-02-21
					100	09-02-21
					112.50	09-02-21
					100	09-02-21
					312.50	09-02-21
					100	10-02-21
					112.50	10-02-21
					100	10-02-21
SUBTOTAL:					SUBTOTAL:	\$ 1562.50
				TOTAL	\$ 1562.50	


Aldo Marco Cetz Santana
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.

Avenida las Palmas, S/N, Planta Alta, Col. La Ermita, C. P. 24020,

San Francisco de Campeche, Campeche. Teléfono: 01 (981) 81 52392, Ext. 18169.



CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL DEL C.: Alc. Mara Cetz Saatzana Municipio de Palizada SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Alc. Mariana del C. Sandoz MEDIANTE OFICIO
DE COMISION N° 0044-2021 DE FECHA 10/02/2021

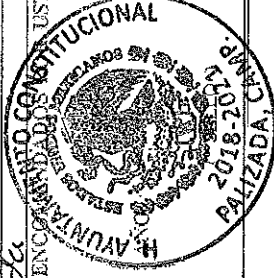
SALIDA / / LLEGADA / /
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
CERTIFICO:

(SELLO)

CERTIFICO QUE EL C.: Alc. Mara Cetz Saatzana LOCAL
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Municipio de Palizada
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:

Valberto Escondido Benavente
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)



CERTIFICO QUE EL C.: Alc. Mara Cetz Saatzana LOCAL
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Municipio de Palizada
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.: Alc. Mara Cetz Saatzana LOCAL
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Municipio de Palizada
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)