



ۛ

# PROFEPA

**DESCGLOSE POR MENORIZADO DE CASIOS**

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.

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |          |                                 |            |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|----------|---------------------------------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE  | CONCEPTO                        | FECHA      |
|                                 |         |                |       | 37901                           | \$50.00  | torta de cochinilla y refrescos | 25/02/2021 |
|                                 |         |                |       | 37901                           | \$120.00 | caldo de pescado y pepsi        |            |
|                                 |         |                |       | 37901                           | \$120.00 | caldo de pescado y pepsi        |            |
|                                 |         |                |       |                                 | \$350.00 | hospedaje                       |            |
|                                 |         |                |       |                                 | \$78.00  | panuchos de pollo y horchata    | 26/02/2021 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$125.00 | pollo ala planca y te           |            |
|                                 |         |                |       |                                 | \$143.00 | carne de pollo y refresco       |            |
|                                 |         |                |       |                                 |          |                                 |            |
|                                 |         | SUBTOTAL:      |       |                                 |          | SUBTOTAL:                       | \$986.00   |
|                                 |         |                |       |                                 | TOTAL    | \$986.00                        |            |

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.

~~C. CARLOS DAVID DESTRIELLA ALMEYDA~~



**MEDIO AMBIENTE**  
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



**Procuraduría Federal de Protección al Ambiente**

### CERTIFICADO DE TRANSITO

#### COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL

Arbitros del municipio de Carmen

DEL C.:

David Estrella Almaguer

SEGUN INSTRUCCIONES

CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Licenciado Enrique del Carmen Santa Rosa MEDIANTE OFICIO DE COMISION

Nº 0024/165/51-21

DE FECHA 25/02/2021

SALIDA

1/02/2021

LLEGADA

25/02/2021  
DÍA MES AÑO

1/02/2021  
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

( SELLO )

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C. Cebal David Estrella Almaguer

HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): San Francisco de Campeche

DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA

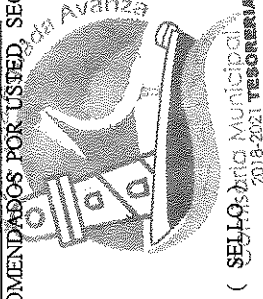
SALIDA

25/02/2021  
DÍA MES AÑO

26/02/2021  
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

(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

1/02/2021  
DÍA MES AÑO

1/02/2021  
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

( SELLO )

FORANEOS

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

1/02/2021  
DÍA MES AÑO

1/02/2021  
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

( SELLO )

