PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA
NOMBRE DEL COMISIONADO: ALEJANDRO GABRIEL CANABAL GOMEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE CALAKMUL, ESCARCEGA
PERIODO DE LA COMISIÓN: 25 DE MARZO DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					$ 100.00	Torta de Claveteado	26-03-2021
					$ 200.00	Puchero	26-03-2021
					$ 100.00	Líquidos/Frutas	26-03-2021
					$250.00	Hospedaje	26-03-2021
					$ 100.00	Consomé de Borrego	27-03-2021
					$ 150.00	Cecina	27-03-2021
					$ 100.00	Líquidos/Frutas	27-03-2021
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL		$ 1,000.00	

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.

México 2021 Año de la Independencia

SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Municipio de Carmen
DEL C.: Alejandro Gabriel Cuebol Gomez SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Ing. Ubaldo de la C. Sosa Acosta MEDIANTE OFICIO DE **COMISION**
Nº PFPA/11.3/0036/2021 **DE FECHA** 25 / 03 / 2021

SALIDA	LLEGADA
___/___/___	___/___/___
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: Alejandro Gabriel Cuebol Gomez
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**
26 / 03 / 2021	27 / 03 / 2021
DIA MES AÑO	**DIA MES AÑO**

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

COMISARIA EJID... "LECHUGAL" MUNICIPIO DE ... CAMP...

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:

(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	SALIDA
___/___/___	___/___/___
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)