DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES.
NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO ESTEBAN PUC VAZQUEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIOS DE ESCARCEGA, EN EL ESTADO DE CAMP.
PERIODO DE LA COMISIÓN: 04 DE MARZO DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					$ 70.00	CONSUMO DE AGUAS Y BEBIDAS HIDRATANTES	03-03-2021
					$115.00	DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFE	03-03-2021
					$130.00	ENSALADA DE MARISCO Y CALDO DE PESCADO	03-03-2021
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	*$ 315.00*
				TOTAL	*$ 315.00*		

C. PABLO ESTEBAN PUC VAZQUEZ
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.

México 2021 Año de la Independencia

Certificado de Tránsito

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISIÓN AL Municipio de Escárcega, Campeche
DEL C.: Pablo Esteban Puc Vázquez **SEGÚN INSTRUCCIONES**
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Ing. Viviana Sandoval Acosta. **MEDIANTE OFICIO**
DE COMISIÓN N.º PFPA/11.1.3/066058-2021 **DE FECHA** 02/03/2021.

SALIDA 04/03/2021 (DIA MES AÑO) — LLEGADA 04/03/202 (DIA MES AÑO)

CERTIFICO:

_____ (SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: Pablo Esteban Puc Vázquez
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): municipio de Escárcega, Camp.
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.

LLEGADA 04/03/2021 (DIA MES AÑO) — SALIDA 04/03/2021 (DIA MES AÑO)

CERTIFICO:

_____ (SELLO)
(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, SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.

LLEGADA ____/____/____ (DIA MES AÑO) — SALIDA ____/____/____ (DIA 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 ____/____/____ (DIA MES AÑO) — SALIDA ____/____/____ (DIA MES AÑO)

CERTIFICO:

_____ (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)