DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES.
NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO ESTEBAN PUC VAZQUEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: MPIOS DE CALAKMUL y ESCARCEGA, EN EL ESTADO DE CAMP.
PERIODO DE LA COMISIÓN: 06, 07 y 08 DE ABRIL DE 2021

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					$130.00	DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFE	06-04-2021
					$150.00	ENSALADA DE MARISCO Y CALDO DE PESCADO	06-04-2021
					$80.00	CENA CAFÉ EMPANADAS	06-04-2021
					$ 70.00	CONSUMO DE AGUAS Y BEBIDAS HIDRATANTES	06-04-2021
					$150.00	DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFE	07-04-2021
					$130.00	CARNE ASADA CON VERDURAS TOREADAS	07-04-2021
					$80.00	CENA CAFÉ EMPANADAS	07-04-2021
					$200.00	HOSPEDAJE	07-04-2021
					$120.00	DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFE	08-04-2021
					$150.00	ARRACHERAS CON VERDURAS	08-04-2021
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	*$ 1260.00*
				TOTAL	*$ 1260.00*		

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.

Certificado de Transito

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISIÓN AL Municipio de Calakmul
DEL C.: Pablo E. Ruc Vázquez SEGÚN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Ing. Viviana Sánchez MEDIANTE OFICIO
DE COMISIÓN N.º 0100 - 2021 DE FECHA 06 / 04 / 2021.

SALIDA
06 / 04 / 2021
DIA MES AÑO

LLEGADA
08 / 04 / 2021
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

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

LLEGADA
06 / 04 / 2021
DIA MES AÑO

SALIDA
08 / 04 / 2021
DIA MES AÑO

COMISARIADO EJIDAL
EJIDO XBONIL
CALAKMUL, CAMPECHE

CERTIFICO:
Miguel Rangel
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

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:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

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:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

2020
LEONA VICARIO