



PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
DELEGACIÓN CAMPECHE



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

SEMARNAT

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL ELIO CENTENARIO MUÑOZ DE COLAHUEL, CAJAL  
DEL C.: DELEGACIÓN CAMPECHE SEGUN INSTRUCCIONES  
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO DIANE GONZALEZ SANCHEZ MEDIANTE OFICIO DE COMISION N° 00169-2020  
DE FECHA 10 / 06 / 2020

SALIDA

LLEGADA

10 / 06 / 2020  
DIA MES AÑO

11 / 06 / 2020  
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

( SELLO )

CERTIFICO QUE EL C.: DIANE GONZALEZ SANCHEZ LOCAL  
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): CENTENARIO MUÑOZ DE COLAHUEL, CAJAL  
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE  
COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA

SALIDA

10 / 06 / 2020  
DIA MES AÑO

11 / 06 / 2020  
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(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, 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 )



## MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



# PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Procuraduría Federal de Protección al Ambiente**  
**Delegación Campeche**

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

**AREA:**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:**

**LUGAR DE LA COMISIÓN:**

**PERIODO DE LA COMISIÓN:**

**SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES.**

**VICENTE GONZALEZ SARABIA**

MUNICIPIOS DE ESCARCEGA Y CHAMPOTON, EDO DE CAMPECHE.

**10 y 11 DE JUNIO DE 2020**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |          |                                                   |            |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|----------|---------------------------------------------------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE  | CONCEPTO                                          | FECHA      |
|                                 |         |                |       |                                 | \$ 70.00 | CONSUMO DE AGUAS Y BEBIDAS HIDRATANTES            | 10-06-2020 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$115.00 | DESAYUNO, HUEVOS AL GUSTO, JUGO DE NARANJA Y CAFE | 10-06-2020 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$130.00 | ENSALADA DE MARISCO Y CALDO DE PESCADO            | 10-06-2020 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$ 70.00 | CONSUMO DE AGUAS Y BEBIDAS HIDRATANTES            | 10-06-2020 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$115.00 | DESAYUNO, HUEVOS FRITOS JUGO DE NARANJA Y CAFE    | 11-06-2020 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$130.00 | ENSALADA DE MARISCO Y CALDO DE PESCADO            | 11-06-2020 |
|                                 |         |                |       |                                 | \$350.00 | HOSPEDAJE                                         | 11-06-2020 |
|                                 |         |                |       |                                 |          |                                                   |            |
|                                 |         |                |       |                                 |          |                                                   |            |
|                                 |         |                |       |                                 |          |                                                   |            |
|                                 |         |                |       |                                 |          |                                                   |            |
|                                 |         |                |       |                                 |          |                                                   |            |
|                                 |         | SUBTOTAL :     |       |                                 |          | SUBTOTAL:                                         |            |
|                                 |         |                |       | TOTAL                           | \$630.00 |                                                   |            |

**C. VICENTE GONZALEZ SARABIA**  
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,  
an Francisco de Campeche, Campeche. t: 01 (981) 81 52392, [www.profepa.gob.mx](http://www.profepa.gob.mx)



**2020**  
LEONA VICARIO