

155

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA

VIVIANA SONDA ACOSTA

LOCALIDADES DE CHAMPOTON Y ESCARCEGA, CAMP.

28 y 29 DE MAYO DEL 2020 OF. 11.1.3/000158-2020 DEL 27-05-2020

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 150.00	Desayuno	28-05-2020
					\$ 250.00	Comida	28-05-2020
					\$ 150.00	Cena	28-05-2020
					\$150.00	Desayuno	29-05-2020
					\$250.00	Comida	29-05-2020
		SUBTOTAL:			\$ 950.00	SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$ 950.00		

OBSERVACION:

ATENTAMENTE  C. VIVIANA SONDA ACOSTA	Vo. Bo.  SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA.
---	--

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.

PROFEPA

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 Ejido de Champotón, Campeche
DEL C.: Viviana del Carmen Sonda Acosta SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Viviana Sonda A. MEDIANTE OFICIO DE COMISION N° 158-2020
DE FECHA 27/05/2020

SALIDA

28/05/2020
DÍA MES AÑO

LLEGADA

29/05/2020
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

CERTIFICO QUE EL C.: Viviana del C. Sonda Acosta LOCAL
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Ejido Champotón, Champotón, Cam.
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA

28/05/2020
DÍA MES AÑO

SALIDA

29/05/2020
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)



(SELLO)
CHAMPOTON, CAM.

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

/ /
DÍA MES AÑO

SALIDA

/ /
DÍA 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

/ /
DÍA MES AÑO

SALIDA

/ /
DÍA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)