

155

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA

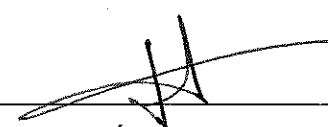
VIVIANA SONDA ACOSTA

LOCALIDADES DE CHAMPOTON Y ESCARCEGA, CAMP.

12 DE MAYO DEL 2020 OF. 11.1.3/000154-2020 DEL 11-05-2020

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 150.00	Desayuno	08-04-2020
					\$ 200.00	Comida	08-04-2020
		SUBTOTAL:			\$ 350.00	SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$ 350.00		

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL Ciclo 5 de febrero, Hpio. Champotón
DEL C.: Viviana Sonda Acosta SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Viviana Sonda Acosta MEDIANTE OFICIO DE COMISION
N° 154-2020 DE FECHA 11/05/2020
SALIDA LLEGADA
12/05/2020 12/05/2020
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
CERTIFICO: (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

CERTIFICO QUE EL C.: Viviana del C. Sonda Acosta LOCAL
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Ciclo 5 de febrero Champotón Cam.
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.
LLEGADA SALIDA
12/05/2020 12/05/2020
DIA MES AÑO 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, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.
LLEGADA SALIDA
DIA / MES / AÑO DIA / MES / AÑO
CERTIFICO: (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

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: (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)