

155

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA

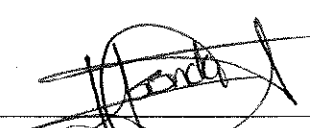
VIVIANA SONDA ACOSTA

LOCALIDADES DE CHAMPOTON Y ESCARCEGA, CAMP.

08 DE JUNIO DEL 2020 OF. 11.1.3/000164-2020 DEL 08-06-2020

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 150.00	Desayuno	08-06-2020
					\$ 200.00	Comida	08-06-2020
		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 Gilda Champoton, Champoton, Camp. SEGUN INSTRUCCIONES
DEL C.: Viviana Gonzalez Acosta DELEGADO Durania Gonzalez MEDIANTE OFICIO DE COMISION N° 164-2020
DE FECHA 08/06/2020 SALIDA LLEGADA
08/06/2020 08/06/2020
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
CERTIFICO: (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

CERTIFICO QUE EL C.: Viviana del R. Gonzalez Acosta LOCAL
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Gilda Champoton, mpo. Champoton, Camp.
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO. LLEGADA SALIDA
08/06/2020 08/06/2020
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
CERTIFICO: (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) Francisco J. Mariaca



CHAMPOTON
CAMPECHE

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)