PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. ALEJANDRO GABRIEL CANABAL GOMEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE ESCARCEGA
PERIODO DE LA COMISIÓN: 10 DE AGOSTO DE 2022

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					$ 100.00	Huevos Motuleños	10-08-2022
					$ 150.00	Puchero	10-08-2022
					$ 100.00	Líquidos/Frutas	10-08-2022
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL	$ 350.00		

OBSERVACION:

ATENTAMENTE

C. ALEJANDRO GABRIEL CANABAL GOMEZ

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 Escarcega
DEL C.: Alejandro Gabriel Candal Gómez **SEGÚN INSTRUCCIONES**
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Mtra. Gisselle Georgina Guerrero Garcia **MEDIANTE OFICIO**
DE COMISIÓN N.º PFPA/11.1/3/00429-2022 **DE FECHA** 27 / 07 / 22.

SALIDA ____/____/____ **DIA MES AÑO**

LLEGADA ____/____/____ **DIA MES AÑO**

CERTIFICO:

_____ (SELLO)

LOCAL
CERTIFICO QUE EL C.: Alejandro Candal Gómez
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:

Pedro Domínguez Lara
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO) AGENCIA MUNICIPAL HARO ESCARCEGA, CAMP 2021-2024

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:

_____ (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

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:

_____ (SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)