DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS





Fecha de Elaboración: 05 de septiembre de 2022

Consecutivo por Área:

PFPA/4.2/8C.17.3/0807-

2022

Delegación:

Campeche

Área de Adscripción:

Subdelegación de recursos naturales

Comisionado:

Montejo Apellido Paterno Montejo Apellido Materno Carlos Alberto

Nombre (s)

Periodo:

De 15 de agosto al 04 d<u>e septiem</u>bre

Lugar:

Comunidades del Municipio de Escárcega, Champotón, Hopelchén, Candelaria,

Calakmul, en el Estado de Campeche

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel -
		,		Desayuno
]			Almuerzo
				Cena
16/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
1			1 +	Desayuno
1:		•	1	Almuerzo
	l ·			Cena
17/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
1 11/00/2022	1140	rioja de corribiori	Ψ 023.00	Desayuno
				Almuerzo
1				Cena
18/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
10/00/2022	IN/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Desayuno
				Almuerzo
]			Cena
10/00/2000	11/4		# cos oo	Hotel
19/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625,00	
1.				Desayuno
			į	Almuerzo
				Cena
20/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
				Desayuno
	N. C.			Almuerzo
l				. Cena
21/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
				Desayuno
l ·				Ałmuerzo
				Ceria
22/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
				Desayuno
			· [Almuerzo
				Cena
23/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
` '	' '	troja do comincion		Desayuno
				Almuerzo
				Cena
24/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625,00	Hotel
,,		rioja de corrasion	Ψ 323,30	Desayuno
				Almuerzo
				Cena
25/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel
25/00/2022	17/74	rioja de corrasion	\$ 023.00	Desayuno
	ĺ		•	Almuerzo
	ĺ		į l	Cena
				ceria







26/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo
27/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Cena Hotel Desayuno Almuerzo Cena
28/08/2022	N/A	Hoja de comision	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena
29/08/2022	N/A	Hoja de comision	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena
30/08/2022	N/A	Hoja de comision	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena
31/08/2022	N/A	Hoja de comisión	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena
01/09/2022	N/A	Hoja de comision	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena
02/09/2022	N/A	Hoja de comision	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena
03/09/2022	N/A	Hoja de comision	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena
04/09/2022	N/A	'Hoja de comision	\$ 625.00	Hotel Desayuno Almuerzo Cena

Hotel Desayuno Almuerzo Cena

Atentamente

Carlos Alberto Montejo Montejo.

Comisionado

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 de lo contrario.









COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
- Character	Mostly California Caladary
DEL C.: Ox los Marto Manteio Manteio	SEGÚN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Mira Trascilla Trear ging Trust	MEDIANTE OFICIO
DE COMISIÓN N.º PFPA/4.2/8C./1.3/0807-2022	DE FECHA
SALIDA LLEGADA	
	<u> 22 </u>
DIA MES AÑO DIA MES AÑO CERTIFICO:	
CERTIFICO	
	(SELLO)
CERTIFICO QUE EL C.: Carlos Alberto Monfejo Monfejo	
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Majargio de Champoloo	IENDA DOS DOD HISTED, CECIÓN OFICIO DE
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLÍMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCON COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	RENDADOS POR OSTED, SEGON OFICIO DE
COMMISSION ANTES INTENCTIONADO.	
LLEGADA	
DIA MES AÑO DIA MES AÑO	CHAMPOTON PO
DIA MES AÑO CERTIFICO: DIA MES AÑO CERTIFICO:	AGENCÍA MUNICIPAL
	DE
Documo chi Kantun	CHACCHEITO
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	2022-2025
LOCAL	
CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad):	
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCON	IENDADOS POR USTED, SEGÚN OFICIO DE
COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	
LLEGADA SALIDA	
LLEGADA SALIDA	/
DIA MES AÑO DIA MES AÑO	
OF DEPENDE	
CERTIFICO:	
CERTIFICO:	(SELLO)
CERTIFICO: (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	(SELLO)
	(SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) FORÁNEO CERTIFICO QUE EL C.:	(SELLO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) FORÁNEO CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad):	
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO) FORÁNEO CERTIFICO QUE EL C.:	
(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 ENCOM SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	
(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 ENCOM SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO. LLEGADA SALIDA	
(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 ENCOM SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	
(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 ENCOM SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO. LLEGADA SALIDA	
(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 ENCOM SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO. LLEGADA SALIDA	
(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 ENCOM SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO. LLEGADA DIA MES AÑO DIA MES AÑO SALIDA DIA MES AÑO	









Certificado de Transito	Certificado de Transito				
COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SE AUTORIZA COMISIÓN AL MUNICIPIO DE DISCORDA COMPOTON HODE	Lehan Conda Janu Calakuul SEGUN INSTRUCCIONES				
DEL C.: (ar/os Alberto Afontejo Montejo CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Mira Trisselle Treorgina Trierren DE COMISIÓN N.º PERA / 4.2 / 6 Ce / 7.3 / 0807 - 2022 DE FE	<u> Farcia</u> MEDIANTE OFICIO				
SALIDA LLEGADA /S / D & / 22 DIA MES AÑO CERTIFICO: CERTIFICO:					
	SELLO)				
LOCAL CERTIFICO QUE EL C.: Oylos Alberto Con tejo Montejo HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): MUNICIPIOS OR COMPLIANO EN COMPLIANO EN COMENDADOS PÓR USTED, SEGÚN OFICIO DE					
COMISIÓN ANTES MENCIONADO.					
LLEGADA SALIDA OH 199 122 DIA MES AÑO CERTIFICO: DIA MES AÑO	TOTAL LITTE TOTAL CENTRAL SERVICES AND TOTAL SERVI				
Pedo Deningue Pare (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	(SELIQ)				
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 SALIDA					
DIA MES AÑO DIA MES AÑO					
CERTIFICO:					
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	SELLO)				
FORÁNEO CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADO SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.	S POR USTED,				
LLEGADA SALIDA J J J J J J J J J J J J J J J J J J J					
CERTIFICO:					
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	(SELLO)				





PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DELEGACIÓN CAMPECHE



CERTIFICADO DE TRANSITO

SECRETABÍA DE MEDIO AMBIANTE Y RECUAÑOS NATURALES



	ALCONO HATURALES
COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SE AUTORIZA COMISION AL MONE 1910 de Cala Kmul	
DEL C.:	SEGUN INSTRUCCIONES OFICIO DE COMISION Nº/
SALIDA TOURNE HORAGO LLEGADA	
15 1 08 1 22 DIA MES ANO DIA MES A	<u>22</u> ano
CERTIFICO:	
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	(SELLO)
CERTIFICO QUE EL C.:	CIN
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad):	
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS	ENCOMENDADOS POR LISTA DE CONTROLLO DE
COMISION ANTES MENCIONADO,	ENCOMENDADOS POR USANIE SEGUNOFICIO DE
LLEGADA SALII	DA ·
DIA MES AÑO DIA MES	
form.	6 ANO
CERTIFICO:	ADMISARIADO EJIDA.
(NOMBRE, PIRMA Y PUESTO)	(SPIdeP'20 de Novicionie
	ero De Calakimul arm
CERTIFICO QUE EL C.:	
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad):	·
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS	ENCOMENDADOS DOB LISTED, SECURI OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.	. SEGUN OFICIO DE
LLEGADA SAL	IDA
DIA MES ANO DIA ME	
	S 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 COMISION ANTES MENCIONADO.	ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OPICIO DE
LLEGADA SALI	IDA
	· /
DIA MES ANO DIA MES	S AÑO
CERTIFICO:	(DELTO)
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	(SELLO)