



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

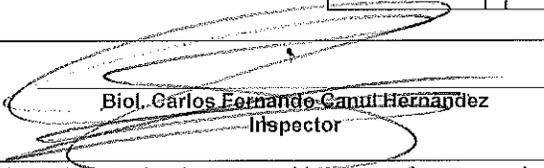
SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES

CARLOS FERNANDO CANUL HERNANDEZ

COMUNIDADES DEL MPIO DE CARMEN

DEL 18 AL 23 DE ABRIL DEL 2022

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					100	DESAYUNO	18-04-22
					112.50	ALMUERZO	18-04-22
					100	CENA	18-04-22
					312.50	HOSPEDAJE	18-04-22
					100	DESAYUNO	19-04-22
					112.50	ALMUERZO	19-04-22
					100	CENA	19-04-22
					312.50	HOSPEDAJE	19-04-22
					100	DESAYUNO	20-04-22
					112.50	ALMUERZO	20-04-22
					100	CENA	20-04-22
					312.50	HOSPEDAJE	20-04-22
					100	DESAYUNO	21-04-22
					112.50	ALMUERZO	21-04-22
					100	CENA	21-04-22
					312.50	HOSPEDAJE	21-04-22
					100	DESAYUNO	22-04-22
					112.50	ALMUERZO	22-04-22
					100	CENA	22-04-22
					312.50	HOSPEDAJE	22-04-22
					100	DESAYUNO	23-04-22
					112.50	ALMUERZO	23-04-22
					100	CENA	23-04-22
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 3437.50
				TOTAL		\$ 3437.50	


Biol. Carlos Fernando Canul Hernandez
 Inspector

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 Municipio de Carmen
DEL C.: Carlos Fernando Canal Hernandez SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Virginia del C. Sando Mesa MEDIANTE OFICIO DE COMISION
N° DEPA/11.13/173-22 DE FECHA 23 10 22
SALIDA LLEGADA

28 10 22
DIA MES AÑO

22 10 22
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)

CERTIFICO QUE EL C.: Carlos Fernando Canal Hernandez LOCAL
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): en la oficina del municipio de Carmen
DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA

SALIDA

19 10 22
DIA MES AÑO

23 04 22
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

Licbeth Juarez Mondaca
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)



(SELLO)

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:

(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

SALIDA

_____/_____/_____
DIA MES AÑO

_____/_____/_____
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

(SELLO)