



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES
 NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS FERNANDO CANUL HERNANDEZ
 LUGAR DE LA COMISIÓN: COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE ESCARCEGA
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 15 DE JUNIO DEL 2022

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					100	DESAYUNO	15-06-22
					112.50	ALMUERZO	15-06-22
					100	CENA	15-06-22
SUBTOTAL:				SUBTOTAL:			\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

~~Biol. Carlos Fernando Canul Hernández~~
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 ALAS Calidades del Agua Esantcayo
 DEL C.: Carlos Fernando Cruz Hernandez SEGUN INSTRUCCIONES
 CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Mtra. Giselle Soledad Carrere Garcia MEDIANTE OFICIO DE COMISION
 N° PFFPA/11.3 100286/2022 DE FECHA 15/06/22

SALIDA

LLEGADA

15/06/22
 DIA MES AÑO

15/06/22
 DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: Carlos Fernando Cruz Hernandez
 HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): a permanecido en la zona del Agua Esantcayo
 DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE
 COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA

SALIDA

15/06/22
 DIA MES AÑO

15/06/22
 DIA MES AÑO

CERTIFICO:

Fernando H. Contreras S.
 (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)