





PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DELEGACION CAMPECHE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES

ELIAS MOISES MELKEN MACOSSAY

MUNICIPIO DIE ESCARCEGA

9 DE JULIO DE 2022

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA					SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					112.50	DESAYUNO	09/07/22
					200.00	COMIDA	u
					S		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						

		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312-50		

Tec. Elías Moisés Melken Wacossay Inspector de Rec, Nat.

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los soficitados y manifiesto tener Conocimiento de las sanciones quelse aplicarían en caso contrario.







CERT	IFICADO DE TRANSITO							
COORDINADOR ADMINISTRATIVO								
SE AUTORIZA COMISION AL ALVANCIPIO DE E DEL C.: Elles Morses Mellen Algeos CONFERIDAS, POR EL C. DELEGADO MARA, OSCI Nº 0346/2022 / DE FECHA OP / O SALIDA	SCOICEGG, COUNG SAY LLEGADA	SEGUN INSTRUCCIONES ACLE MEDIANTE OFICIO DE COMISION						
DIA MES AÑO CERTIFICO: (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)	DIA MES AÑO	(SELLO)						
(NOWIDEL, PROMY 11 OLD 10)		- Add south B						
CERTIFICO QUE EL C.: Elias Moises Mule-es HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Municipio d DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLI COMISION ANTES MENCIONADO. LLEGADA	LOCAL U <i>MOEOSICH</i> O <i>L ESCOL COLO, COLO</i> MIENTO DE LOS PRABAJOS ENC SALIDA	omendados por usted, segun oficio de						
09,07,2022 dia mes año CERTIFICO:	09/07/2022 DIA MES AÑO	COMMENTAL CONTRACTOR						
(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)		(SELEO) "LECHUGA"						
		\$ 800 (N) X 500						
CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLI COMISION ANTES MENCIONADO. LLEGADA	LOCAL MIENTO DE LOS TRABAJOS ENO SALIDA	COMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
CERTIFICO: (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)		(SELLO)						
(NOMBRE, TRAIN 11 desire)								
CERTIFICO QUE EL C.: HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLI COMISION ANTES MENCIONADO.		COMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE						
ILLEGADA / / DIA MES AÑO	SALIDA / / DIA MES AÑO							
CERTIFICO: (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)		(SELLO)						
(NOMBRE, FIRMA 1 102310)								

Avenida las Palmas, S/N, Planta Alta, Col. La Ermita, C. P. 24020, __San Erancisco de Campeche, Campeche, Teléfono: 01(981).81.52392

