



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE RECURSOS NATURALES Y PROTECCIÓN AMBIENTAL



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



ANIVERSARIO

AREA:

Recursos Naturales

NOMBRE DEL COMISIONADO:

JOEL ALBERTO ESTRELLA MATU

LUGAR DE LA COMISIÓN:

Localidades del municipio de Hopelchen

PERIODO DE LA COMISIÓN:

27 al 28 de julio de 2022

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 65.00	panuchos	27/07/2022
					\$ 120.00	Frijol de con puerco	
					\$ 130.00	Empanadas	
					\$ 250.00	Hospedaje	
							28/07/2022
					\$ 110.00	Trancas de Carnita	
					\$ 115.00	Yogurts, aguas y refrescos	
					\$ 180.00	Enpanizado de camarón	
						SUBTOTAL:	\$ 970.00
				TOTAL	\$ 970.00		

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.

ATENTAMENTE
El Comisionado

C. JOEL ALBERTO ESTRELLA MATU



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL municipio de Hopelchen, Campeche
DEL C.: José alberto Estrella Mata SEGUN INSTRUCCIONES
CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Ante la Sr. M. Georgina Gurrea Garcia MEDIANTE OFICIO DE COMISION
Nº _____ DE FECHA _____/_____/_____

SALIDA

LLEGADA

_____/_____/_____
DIA MES AÑO

_____/_____/_____
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: José alberto Estrella Mata
HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Hopelchen, Campeche
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)



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
M. GOBIERNO DE HOPELCHEN
2023-2024
RESIDENCIA
(SELLO)
HOP. CAM.

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:

(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 ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE
COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA

SALIDA

_____/_____/_____
DIA MES AÑO

_____/_____/_____
DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)