



AREA:

Recursos Naturales

NOMBRE DEL COMISIONADO:

JOEL ALBERTO ESTRELLA MATU

LUGAR DE LA COMISIÓN:

Localidades del municipio de Calkini

PERIODO DE LA COMISIÓN:

29 de julio de 2022

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 120.00	Pollo asado	29/07/2022
					\$ 45.00	Refrescos	
					\$ 115	Panuchos y refresco	
						SUBTOTAL:	\$ 280.00
					TOTAL	\$ 280.00	

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



Certificado de Transito

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISIÓN AL En Hacienda Santa Cruz municipio de Calkini, Campeche
 DEL C.: José Alberto Estrella Neta SEGÚN INSTRUCCIONES
 CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, Mtro. Fússelle Georgina Cuevas García MEDIANTE OFICIO
 DE COMISIÓN N.º PEPA/11.1.3/00408 - 2022 DE FECHA 29 / Julio / 2022

SALIDA 29 / 07 / 22 LLEGADA 29 / 07 / 2022
 DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(SELLO)

LOCAL

CERTIFICO QUE EL C.: José Alberto Estrella Neta
 HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): En Hacienda Santa Cruz, Calkini, Campeche 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)

H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 CALKINI, CAMPECHE
 2021 - 2024

(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, SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN ANTES MENCIONADO.

LLEGADA / / SALIDA / /
 DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO:

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

SEGURIDAD PUBLICA
 Y TRANSITO MUNICIPAL
 2021 - 2024

(SELLO)

FORÁNEO

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)