

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



**Procuraduría federal de Protección al Ambiente**  
**Delegación en el Estado de Michoacán**  
**Subdelegación de Auditoría Ambiental**

Fecha de Elaboración: 26 de Abril de 2021

Consecutivo por Área: PFPA/22.5/2c.27.5/0022-2021

Delegación: Michoacán

Área de Adscripción: Juridico

Comisionado: Herrejón Cedeño Gabriel  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 20 de Abril al 22 de Abril del 2021

Lugar: Querendaro, Zinapécuaro, Hidalgo, Ocampo, y Zitacuaro, Mich.

Fecha factura	Folio	Concepto	Importe	Observaciones
20/Abril/2021	000135	Desayuno Comida Cena Hospedaje	\$ 100.00 125.00 100.00 300.00	Certificado de Transito
21/Abril/2021	000135	Desayuno Comida Cena Hospedaje	\$ 100.00 125.00 100.00 300.00	Certificado de Transito
22/Abril/2021	000135	Desayuno Comida	\$ 150.00 162.50	Certificado de Transito
		TOTAL	\$ 1562.50	

Atentamente  
  
 . Gabriel Herrejón Cedeño  
 Comisionado

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 de lo contrario.



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



**SEMARNAT**

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DELEGACION MICHOACAN



**PROFEPA**

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

NUM:

**CERTIFICADO DE TRANSITO**

0 0135

COMISION A Ocampo  
DEL C. Gabriel Herrejon Cedeno ORDENADA POR EL C. MARCO ANTONIO MENDEZ CORTEZ EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DELEGACION DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE MICH.

FORANEO

Ocampo A 22 DE Abril DEL AÑO 2021

ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DELEGACION DE LA PROFEPA EN MICHOACAN, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE MISION NUM. PPPA/225/c DE FECHA 14 Abril 2021.

LLEGADA

SALIDA

20 Abril 2021  
DIA MES AÑO

27 Abril 2021  
DIA MES AÑO



*[Handwritten signature]*

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



*[Handwritten signature]*

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD

ARMAUDO REYES  
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Gabriel Herrejon Cedeno

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS, Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.