

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 17 de Agosto 2020 ✓

Consecutivo por Área: PFFPA/22.3/2C.27.2/00161/2020 ✓

Delegación : Michoacán ✓

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección y Vigilancia de Recursos Naturales ✓

Comisionado: REYES SANTOS HUGO HOUGHOTON ✓  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 11 de Agosto 2020 ✓

Lugar: Municipio de La Piedad, Michoacán ✓

Fecha	Folio	Conceptos	Importe	Observaciones
11/08/2020 ✓	0215 ✓	Desayuno	\$ 130.00 ✓	Se anexa certificado de tránsito
		Comida	\$ 140.00 ✓	
		Agua	\$ 42.50 ✓	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 312.50 ✓</b>	

Atentamente

  
 C. HUGO HOUGHOTON FELIPE REYES SANTOS  
 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



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

020215

NUM:

**CERTIFICADO DE TRANSITO**

COMISION A Zona rural municipio La Piedad, Mich.  
DEL C. Hugo H. Felipe Reyes Santos 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**

La Piedad, Mich. A 11 DE Agosto DEL AÑO 2020  
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 COMISION NUM. 00161 DE FECHA 10 Agosto 2020

**LLEGADA**

11 Agosto 2020  
DIA MES AÑO

**SALIDA**

11 Agosto 2020  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

J. Sebastian Hurtado  
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
AUTORIDAD  
Agente de la Policia Federal Ministerial

J. Sebastian Hurtado  
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
AUTORIDAD  
Agente de la Policia Federal Ministerial.

[Signature]  
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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.