

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
CECI-0180	12/04/2023	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	312.50
			SUMA DEVENGADO	0.00	0.0000	0.00	0.0000	312.50
			PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0	0.00	0	0.00
			TOTAL GASTOS VIÁTICOS	0.00	0.0000	0.00	0.0000	312.50

II. GASTOS DE PASAJES

TOTAL GASTOS PASAJES	0.00
-----------------------------	------

III. INFORME DE LA COMISIÓN

REALIZAR ACTOS EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO



ISAI CEDILLO CAMACHO

ENLACE

Fecha de
Elaboración: 17 ABRIL del 2023

Consecutivo
por Área: PFPA/22.3/2C.27.3/00122/2023

Delegación : MICHOACAN

Área de Adscripción: INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: CEDILLO CAMACHO ISAI
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 12 DE ABRIL 2023

Lugar: **Municipio: localidad de piñicauro en Moroleon, Guanajuato.**

Fecha	Folio	Concepto	Importe	Observaciones
12/04/2023	00180	DESAYUNO	\$120.00	SE ANEXA CERTIFICADO DE TRANSITO
		COMIDA	\$160.00	
		CENA	\$32.50	
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente



ISAI CEDILLO CAMACHO
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.



CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A localidad de Piañicaro en el municipio Moreleon
 DEL C. Isa: Ced: 16 Comacho ORDENADA POR EL QFB. MARCO ANTONIO MENDEZ
 CORTEZ EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE MICHOACÁN.

FORANEO

Moreleon A 12 DE Abril DEL AÑO 2023

ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN MICHOACÁN,
 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 COMISIÓN NUM. 00122/2023 DE FECHA _____

LLEGADA

12 04 2023
 DIA MES AÑO

SALIDA

12 04 2023
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O
COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
 AUTORIDAD



NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
 AUTORIDAD

Isa: Ced: 16 Comacho
 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."