

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación en el Estado De Michoacán

Fecha de Elaboración: 26 de noviembre de 2020 ✓

Consecutivo por Área: PFPA/22.5/00123/2020 ✓

Delegación: MICHOACAN ✓

Área de Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA ✓

Comisionado: GARCIA MENDEZ JAVIER ✓
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2020 AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2020 ✓

Lugar: URUAPAN, MICHOACAN ✓

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/11/2020 ✓	368 ✓	DESAYUNO COMIDA OTROS	\$ 199.00 \$ 224.00 \$ 202.00 ✓	SE ANEXA CERTIFICADO DE TRANSITO
25/11/2020 ✓		DESAYUNO COMIDA OTROS	\$ 98.00 \$ 103.00 ✓ \$ 111.50	
		TOTAL	\$ 937.50	

Atentamente

P.J. JAVIER GARCIA MENDEZ
Abogado 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



NUM:

0.C368

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A Municipio de Uruapan, Michoacan
DEL C. Javier Garcia Mendez 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

Uruapan Michoacan A 24 DE NOVIEMBRE 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 MISION NUM. _____ DE FECHA _____

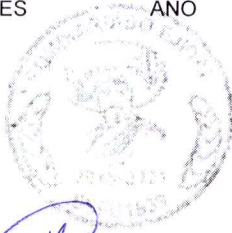
LLEGADA

SALIDA

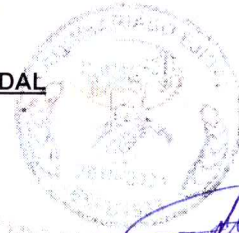
24 11 2020
DIA MES AÑO

25 11 2020
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



[Signature]
FRANCISCO
URUAPAN



[Signature]
FRANCISCO
URUAPAN

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD

[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.