

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
0493	09/09/2024	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	325.00
			SUMA DEVENGADO	0.00	0.0000	0.00	0.0000	325.00
			PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0	0.00	0	0.00
			TOTAL GASTOS VIÁTICOS	0.00	0.0000	0.00	0.0000	325.00

II. GASTOS DE PASAJES

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

III. INFORME DE LA COMISIÓN

REALIZAR INSPECCION EN MATERIA FORESTAL A PREDIO.

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO



JOSE LUIS LOPEZ HERNANDEZ
 INSPECTOR FEDERAL EN MEDIO AMBIENTE



Fecha de elaboración 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Consecutivo por Área: PFPA/22.3/2C.27.2/00252/2024

Oficina de Representación MICHOACAN

Área de Adscripción: INSPECCION Y VIGILANCIA DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: LÓPEZ HERNÁNDEZ JOSÉ LUIS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Lugar: SALVADOR ESCALANTE, MICHOACÁN

Fecha	Folio	Concepto	Importe	Observaciones
09/09/2024	0493	Desayuno	\$ 105.00	SE ANEXA CERTIFICADO DE TRANSITO
		Comida	\$ 220.00	
		TOTAL	\$ 325.00	

Atentamente

BIOL. JOSÉ LUIS LÓPEZ HERNÁNDEZ
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.



MEDIO AMBIENTE

REPRESENTACIÓN: MICHOACAN

NUM: 0493

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A Salvador Escalante, Mich.
DEL C. José Luis López Hernández 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

Salvador Escalante, Mich A 09 DE Septiembre DEL AÑO 2024

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. 00252 DE FECHA 03/09/24

LLEGADA


09 09 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

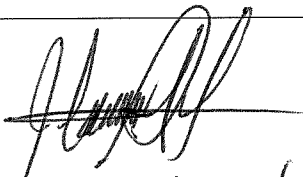
09 09 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O
COMISARIADO EJIDAL


Miguel Ángel Pozo
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD


Miguel Ángel Pozo
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD

COMUNIDAD INDIGENA
DE VILLA ESCALANTE
SANTA CLARA DEL COBI
MPIQ. DE SALVADOR


José Luis López Hernández
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

COMUNIDAD INDIGENA
DE VILLA ESCALANTE
SANTA CLARA DEL COBI
MPIQ. DE SALVADOR
ESCALANTE, MICH

"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."