

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
0260	17/05/2023	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 VISITA DE INSPECCION EN MATERIA FORESTAL A PREDIO.

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO



LEODEGARIO ALONSO GUTIERREZ
 INSPECTOR ESPECIALIZADO EN MEDIO
 AMBIENTE

Fecha de elaboración 22 de mayo del 2023

Consecutivo por Área: PFFPA/22.3/2C.27.2/00164/2023

Oficina de Representación MICHOACAN

Área de Adscripción: INSPECCION Y VIGILANCIA DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: Alonso Cutiérrez Leodegario
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 17 de mayo del 2023

Lugar: Comunidad Indígena de San Francisco Pichataro, municipio de Tingambato Michoacán.

Fecha	Folio	Concepto	Importe	Observaciones
17 de mayo del 2023	00260	DESAYUNO	\$120.00	SE ANEXA CERTIFICADO DE TRANSITO
		COMIDA	\$160.00	
		CENA	\$32.50	
		TOTAL	\$ 312.50	

Atentamente

C. Leodegario Alonso Gutierrez
Comisionado

MEDIO AMBIENTEREPRESENTACIÓN: MICHOACANNUM: **00260****CERTIFICADO DE TRANSITO**COMISION A C.I. de Pichataro, Mpio. de Tingambato, Mich.DEL C. Leodegario Alonso Gutiérrez 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**Pichataro Mich A 17 DE Mayo 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. _____ DE FECHA _____

LLEGADA17 05 2023
DIA MES AÑOCONSEJO COMUNAL
COMUNIDAD INDIGENA DE
SAN FRANCISCO PICHATARO
PERIODO 2022-2023**CONTRALOR**Agustín Sebastián
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD**SALIDA**17 05 2023
DIA MES AÑOCONSEJO COMUNAL
COMUNIDAD INDIGENA DE
SAN FRANCISCO PICHATARO
PERIODO 2022-2023**CONTRALOR**Agustín Sebastián
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O
COMISARIADO EJIDAL**Ing. Leodegario Alonso Gutiérrez
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."