



Oficina de Representación de Protección Ambiental en Morelos

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 06 de septiembre del 2024

Consecutivo por área: PFPA/23.3/8C.17.4/0397-2024

Delegación: Morelos

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Alejandro Reséndiz Zavala

Periodo: Del 04 de septiembre al 04 de septiembre del 2024

Lugar: El Limón, Tepalcingo, Morelos.

Fecha	Folio factura	Razón Social	Importe	Observaciones
04/sep/24	-o-	-o-	\$ 95.50	Desayuno, atole, dulces
	-o-	-o-	\$ 125.00	Golosinas, bebidas hidratantes, bebidas energéticas
	-o-	-o-	\$ 92.00	alimentos, aguas
	-o-	-o-	Total \$ 312.50	

Atentamente

Alejandro Reséndiz Zavala
Inspector federal

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.



municipio _____

CERTIFICADO DE TRANSITO

317/2024

COMISIÓN A Topolcincap, Morelos.
 DEL C. Alejandro Paredes Ruiz
 ORDENADA POR Javier Martínez Nuñez
 CON CARGO DE Encargado de despacho.

JEFE INMEDIATO

SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>04</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Javier Martínez Nuñez</u> ENCARGADO DE DESPACHO			<u>Javier Martínez Nuñez</u> ENCARGADO DE DESPACHO		
NOMBRE, CARGO Y FIRMA			NOMBRE, CARGO Y FIRMA		
_____			_____		
SELLO			SELLO		

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el lugar de comisión no cuenta con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación, que emitan comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

FORÁNEO

Topolcincap, Morelos. A 04 DE Septiembre DEL 2024
Benjamin Faldan Sánchez CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ
 EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS, EN
 SU OFICIO NO. PPA/307 DE FECHA 04 Septiembre 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>04</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>04</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Benjamin Faldan Sánchez</u> NOMBRE, CARGO Y FIRMA	<u>Benjamin Faldan Sánchez</u> NOMBRE, CARGO Y FIRMA
_____	_____
SELLO	SELLO