





Oficina de representación en el estado de Morelos

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 14 de abril de 2025

CONSECUTIVO POR ÁREA: PFPA/23.2/362/2025

ORPA: Morelos

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Subdirección de Inspección a Recursos Naturales

COMISIONADO: RODRIGO ARRIAGA GÓMEZ

PERÍODO: 14 de abril de 2025

LUGAR: Comunidad de Coajomulco, municipio de Huitzilac, Morelos

FECHA	FOLIO FACTURA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
14 de abril de 2025	-0-	-0-	\$ 115.00	Almuerzo
	-0-	-0-	\$ 130.00	Comida
	-0-	-0-	\$ 67.50	Agua, refrescos, botanas
			TOTAL \$ 312.50	

RODRIGO ARRIAGA GÓMEZ

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 PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE REPRESENTACIÓN EN EL ESTADO DE MORELOS CERTIFICADO DE TRANSITO

municipio <u>#01127 (A C</u>	CERTIFICADO DE TRANSITO 361/2025
COMISIÓN A <u>BIENCE COHO</u> DA	CES DE CONSONOCCO, UYPIO. DE HOTTICAS, MOREC
DELC. RODRIGO ARRIAGA GO	SAMEZ
ORDENADA POR IDG. JA VIER HARTING	= 2 516065TRE
CON CARGO DE ENCARCADO DEP	ESPACISO EN LA PROFERA, MORECOS
	MEDIATO
	WEDIATO
SALIDA	LLEGADA
14 64 2025	14 04 2625-)
DIA SHIMES ANO	DIA MES AÑO
S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	OS UNIDOS ME
IPG SAUTER PARTY DEZ BILJESTUE	IPCIAUIENTAL SILVESTAR
NOMBRE CARGOY FIRMA	NEW ARGOY FIRMA
PROCURADURA SEDERADOE 4 8 EN CA	ENJOY DESPACA O EN CO
PROTEOSIONALIAMBENTE	CONCURATION FEDERAL DE
CMORELOS	DROWN AL AMBIENTE
SELLO	N. J. R. ELLOOS
omprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplic	
BIENES COMONALES DE GOASOMOLOG, MPIO DE HOITZINC, MORECOS A	RÁNEO 4 DE A 13 R/L DEL 2 0 25
	CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA E	L CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS, EN
SU OFICIO NO. PF/A/23.2/362/2625-	DE FECHA // NBN/2 2025
LLEGADA	SALIDA
14 04 2025	<u>/4 0 4 2 0 2 5 - </u>
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL	Y/O COMISARIADO EJIDAL
DAN .	- All
120 pono CASTILLOHILLAN	TEODORO CASTILLO MILLEN
NOMBRE, CARGO Y FIRMA	NOMBRE, CARGO Y FIRMA