



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA DE ELABORACIÓN: 25 de marzo del 2025

CONSECUTIVO POR ÁREA: PFPA/23.2/273/2025

DELEGACIÓN : Morelos

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Subdirección de Recursos Naturales

COMISIONADO: RIVERA SAENZ ELSA

PERIODO: Del 24 DE MARZO 2025

LUGAR: ATLALAHUCAN, MORELOS

FECHA	FOLIO FACTURA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	OBSERVACIONES
24 de marzo 2025	-O-	-O-	\$ 70.00	Almuerzo
24 de marzo 2025	-O-	-O-	\$ 95.00	Comida
24 de marzo 2025	-O-	-O-	\$ 52.50	Agua, refrescos, botanas
			TOTAL \$ 217.50	

ATENTAMENTE


ELSA RIVERA SAENZ

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

Juárez y Ocampo

CERTIFICADO DE TRANSITO

294/2025

COMISIÓN A *Leyendario de Juárez y Ocampo, Morelos*
DEL C. *El SA. Jefes de sección*
ORDENADA POR *T.D.C. Juárez y Ocampo, Morelos*
CON CARGO DE *Supervisores de Oficina de Legales y Técnicos*
MORELOS en el Oficio de MORELOS

JEFE INMEDIATO

SALIDA

24 *10/10/2025*
DIA MES AÑO

LLEGADA

24 *10/10/2025*
DIA MES AÑO

Leyendario de Juárez y Ocampo, Morelos
IDG. 10185, Jefe de sección

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

Leyendario de Juárez y Ocampo, Morelos
IDG. 10185, Jefe de sección

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
MORELOS

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
MORELOS

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

24 DE *10/10/2025* DEL *2025*

Vadra Castillo Lorenzana

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. *PFPA/23.2/273/2025* DE FECHA *20 10/10/2025*

LLEGADA

24 *10/10/2025*
DIA MES AÑO

SALIDA

24 *10/10/2025*
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Xodra H.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA



Xodra H.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

