



INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: LIC. NANCY OLIVEROS MORALES

Fecha de Elaboración: 14 DE ABRIL DE 2025

Consecutivo por Área: PFPA/16.1/029-2025 DEL 07/04/2025

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA

Comisionado: MORENO SALAZAR ARMANDO ALONSO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 08 AL 11 DE ABRIL DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Objeto de la Comisión: REALIZAR EL CAMBIO DE LA MASA AVERIADA DELANTERA LADO IZQUIERDO DEL VEHICULO MARCA DODGE 4X4 PROPIEDAD DE LA PROFEPA-DURANGO Y TRASLADO DE LA COMUNIDAD RINCON DE HUAJUPA, MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO., A LA CIUDAD DE DURANGO, DGO.

Síntesis: SE REALIZO EL CAMBIO DE LA MASA AVERIADA DELANTERA LADO ISQUIERDO DEL VEHICULO MARCA DODGE 4X4 PROPIEDAD DE LA PROFEPA-DURANGO Y TRASLADO DE LA COMUNIDAD RINCON DE HUAJUPA, MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO. A LA CIUDAD DE DURANGO, DGO.

Conclusión: SE REALIZO EL CAMBIO DE LA MASA AVERIADA DEL VEHICULO MARCA DODGE 4X4 PROPIEDAD DE LA PROFEPA-DURANGO Y TRASLADO DE LA COMUNIDAD RINCON DE HUAJUPA, MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO. A LA CIUDAD DE DURANGO, DGO.

Resultados Obtenidos: SE CAMBIO LA PIEZA AVERIADA Y SE TRASLADO EL VEHICULO A LA CIUDAD DE DURANGO, DGO., ESPECIFICAMENTE A LA OFICINA DE LA PROFEPA-DURANGO.

Contribución: SE CONCLUYO LA COMISION ORDENADA.

Atentamente

LIC. ARMANDO ALONSO MORENO SALAZAR

Comisionado

Vo.Bo

LIC. NANCY OLIVEROS MORALES

Jefe Inmediato

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.



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 14 DE ABRIL DE 2025

Consecutivo por Área: PFFPA/16.1/029-2025, DEL 07/04/2025

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA

Comisionado: MORENO SALAZAR ARMANDO ALONSO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 08 AL 11 DE ABRIL DE 2025

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/04/2025	N/A	ARMANDO ALONSO MORENO SALAZAR	\$110.00	ALMUERZO
			\$130.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
			\$350.00	HOSPEDAJE
09/04/2025	N/A	ARMANDO ALONSO MORENO SALAZAR	\$110.00	ALMUERZO
			\$130.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
			\$350.00	HOSPEDAJE
10/04/2025	N/A	ARMANDO ALONSO MORENO SALAZAR	\$110.00	ALMUERZO
			\$130.00	COMIDA
			\$100.00	CENA
			\$350.00	HOSPEDAJE
11/04/2025	N/A	ARMANDO ALONSO MORENO SALAZAR	\$100.00	ALMUERZO
			\$105.00	COMIDA
TOTAL=			\$2,275.00	

Atentamente


 LIC. ARMANDO ALONSO MORENO SALAZAR

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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES Mpio. DE SANTIAGO PARASQUIAPO, DGO. DEL C. ARMANDO ALONSO MORENO SALAZAR. ORDENADA
 POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, ENCARGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.



SALIDA			LLEGADA		
<u>08 DE ABRIL DE 2025</u>			<u>11 DE ABRIL DE 2025</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____			_____		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Municipio de SANTIAGO PARASQUIAPO, DGO. A 11 DE ABRIL DE 2025.
 C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PPFA/16.1/029-2025 DE FECHA 07 DE ABRIL DE 2025.

SALIDA			LLEGADA		
<u>11 DE ABRIL DE 2025</u>			<u>08 DE ABRIL DE 2025</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>Leonel Favela</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Leonel Favela</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>Leonel Favela Guerrero</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

DELEGACION SEMARNAT EN: _____
 CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____			_____		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--------------------------------	--------------------------------