



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Oficina de Representación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

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

Periodo: 17 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17 DE DICIEMBRE DEL 2024		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 325.00	ALIMENTACION
17 DE DICIEMBRE DEL 2024		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 325.00	HOSPEDAJE
18 DE DICIEMBRE DEL 2024		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 325.00	ALIMENTACION
		TOTAL	\$ 975.00	

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.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
 LOCAL _____

COMISIÓN A: Lerdo, Dgo DEL C. Armando Alonso Moreno Salazar
 ORDENADA POR EL C. D. Jose Luis Reyes Muñoz DE LA PROCURADURÍA
 FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>13</u>	<u>Dic</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEOS

Area rural de Lerdo, Dgo. A 13 DE Diciembre DE 2024
 C. D. Jose Luis Reyes Muñoz CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO
 PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN NO. PFPA/16.2/2030-24
 DE FECHA 16 DE Diciembre DE 20 2024

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>17</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

	<u>Maria Jesus Leina</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
_____		_____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEOS

DELEGACIÓN SEMARNAT EN: _____
 CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
 PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN
 NO. PFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO