



MEDIO AMBIENTE

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración:

Consecutivo por Área:

PFPA/16.1/144-24 Fecha
11/DICIEMBRE/2024

Delegación :

PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción:

RECURSOS NATURALES

Comisionado: NAVARRO

CASTAÑEDA

JESUS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

Del 12 de DICIEMBRE de 2024

Lugar:

Municipio de CUENCAME , Dgo.

~~Atentamente~~

~~Jesus Navarro castañeda~~

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. _____

L O C A L

COMISIÓN A: Región de Cuencamé, Dgo. DEL C. Jesús Navarro Castañeda
 ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Múzquiz, Encargado DE LA PROCURADURÍA
 FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

12

Diciembre 2024

DÍA

MES

AÑO

LLEGADA

12

Diciembre 2024

DÍA

MES

AÑO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

FORANEO

Poblado Severino Ceniceros

A 12 DE Diciembre DE 2024

C. Dr. José Luis Reyes Múzquiz

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/116-1144-24
 DE FECHA 11 DE Diciembre DE 20 24

SALIDA

12

Diciembre 2024

DÍA

MES

AÑO

LLEGADA

12

Diciembre 2024

DÍA

MES

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



José A. Favela Camacho

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
10-004-1-50240

C.N.C.

COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



José A. Favela Camacho

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
10-004-1-50240

C.N.C.

COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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