



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de

Elaboración:

Consecutivo

por Área:

PFPA/16.3/OFCOM/088-23

Fecha 25/JUNIO/2024

Delegación:

PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción:

RECURSOS NATURALES

Comisionado:

NAVARRO

CASTAÑEDA

JESUS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

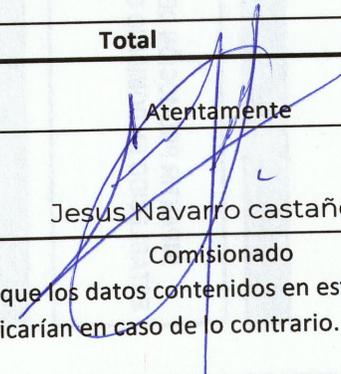
Periodo:

Del 26 al 26 de Junio de 2024

Lugar:

Municipio de Tepehuanes, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/06/2024	N/A	Jesus Navarro castañeda	110.00	Almuerzo
			215.00	Comida
Total			325.00	

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas del Mpio. Tepehuanes</u>			DEL C. <u>Jesús Navarro Castañeda</u>		
ORDENADA <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>			DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>Junio</u>	<u>2024</u>	<u>26</u>	<u>Junio</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<p><u>Areas rurales del Mpio. Tepehuanes, Dgo</u> A <u>26</u> DE <u>Junio</u> DEL <u>2024</u> C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. <u>PFPA/116.3/OF/04/088-24</u> DE FECHA <u>25</u> DE <u>Junio</u> DE <u>2024</u></p>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>Junio</u>	<u>2024</u>	<u>26</u>	<u>Junio</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
					
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
Mpio. de Tepehuanes, Dgo C.N.C.			Mpio. de Tepehuanes, Dgo C.N.C.		
FORANEO					
<p>DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____</p>					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		