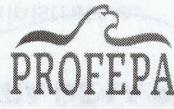




## MEDIO AMBIENTE

ACADEMIA DE MÉDIO AMBIENTAL E CURSOS NATUREZA



## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración:

## Consecutivo por Área:

PFPA/16.1/018-25 Fecha  
25/marzo/2025

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: NAVARRO CASTAÑEDA JESUS  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 26 al 27 de marzo de 2025

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.

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: Región de Mezquital, Dgo. DEL C. Jesús Navarro Castañeda  
 ORDENADA POR C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado Despacho De La  
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA

26      Marzo      2025

DIA

MES

AÑO

LLEGADA

27      Marzo      2025

DIA

MES

AÑO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

**FORANEO**

Poblado Paura

A 27 DE Marzo DE 2025

C. Dr. José 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPA/16.1018-2025 DE FECHA 25 DE Marzo DE 2025.

SALIDA

27      Marzo      2025

DIA

MES

AÑO

LLEGADA

26      Marzo      2025

DIA

MES

AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Jesús Vargas López

PAURA MEZO DGO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Jesús Vargas López

PAURA MEZO DGO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPA/\_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_.

LLEGADA

DIA

MES

AÑO

SALIDA

DIA

MES

AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO