



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: _____
Consecutivo por Área: PFPA/16.1/051-25 Fecha 28/mayo/2025

Delegación : PROFEPA DURANGO
Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES
Comisionado: NAVARRO CASTAÑEDA JESUS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Período: 30 DE MAYO DE 2025
Lugar: Municipio de Canatlan, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/05/2025	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: Region de Canatlán, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Costarela,
ORDENADA Dr. Jose Luis Reyes Moriz, Encargado de Despacho PROFEPA,
ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
30 Mayo 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA
30 Mayo 2025
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Poblado Ricardo Flores Magón A 30 DE Mayo DEL 2025.

c. Dr. Jose Luis Reyes Moriz 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. PPFA/16d/051-2025 DE FECHA 28 DE Mayo DE 2025.

SALIDA
30 Mayo 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA
30 Mayo 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Antonio Ibarra Ontiveros
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Mpio. Canatlán Dgo.
10-001-100-102
COMISARIADO EJIDAL 

Antonio Ibarra Ontiveros
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
RICARDO FLORES MAGON
Mpio. Canatlán Dgo.
10-001-100-102
COMISARIADO EJIDAL 

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO