



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21 DE OCTUBRE DE 2024

Consecutivo PFPA/16.1/123-2024, DEL
por Área: 15/09/2024

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: NAVARRO CASTAÑEDA JESUS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: DEL 16 AL 18 DE OCTUBRE DE 2024
Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO Y GOMEZ PALACIO, DGO.

Atentamente

ING. JESÚS 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 Lerdo, Dgo. DEL C. Jesús Navarro Castañeda
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Múzoz, Encargado DE LA PROCURADURÍA
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>16</u>	<u>Octubre</u>	<u>2024</u>	<u>18</u>	<u>Octubre</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

Poblado La Goma **FORANEO** A 18 DE Octubre DE 20 24
c. Dr. José Luis Reyes Múzoz 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/ 16-1123-24
DE FECHA 15 DE Octubre DE 20 24

SALIDA			LLEGADA		
<u>18</u>	<u>Octubre</u>	<u>2024</u>	<u>16</u>	<u>Octubre</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>M. S. Jesus Lema</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>M. De Jesus Lema</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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