



MEDIO AMBIENTE



PROFESORADO FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: _____

Consecutivo por Área: **PFPA/16.1/106-25** Fecha **21/octubre/2025**

Delegación : **PROFEPA DURANGO**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

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

Periodo: **Del 22 al 24 de octubre de 2025**

Lugar: **Municipio de Canelas y Santiago Papasquiario, Dgo.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/10/2025	N/A	Jesus Navarro Castañeda	80.00	Almuerzo
			190.00	Comida
			80.00	Cena
			300.00	Hospedaje
23/10/2025	N/A	Jesus Navarro Castañeda	80.00	Almuerzo
			190.00	Comida
			80.00	Cena
			300.00	Hospedaje
24/10/2025	N/A	Jesus Navarro Castañeda	110.00	Almuerzo
			215.00	Comida
		Total	1,625.00	

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: Región de Canelas, Dgo. DEL C. Jesus Adriano Castañeda

ORDENADA Dr. Jose Luis Reyes Muñoz, Encargado de Despacho
DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

SALIDA
22 Octubre 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA
24 Octubre 2025
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Comunidad Rio y Papudos A 24 DE Octubre DEL 2025.

C. Dr. Jose 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. PPFAI 16.1/106-2025 DE FECHA 21 DE Octubre DE 2025.

24 Octubre 2025
DIA MES AÑO

22 Octubre 2025
DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Roberto Hernandez Casar
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Roberto Hernandez Casar
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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO