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: _____

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: REYES (Apellido Paterno) MUÑOZ (Apellido Materno) JOSE LUIS (Nombre (s))

Periodo: Del 30 al 31 de OCTUBRE de 2024

Lugar: Municipio de LERDO, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/10/2024	N/A	JOSE LUIS REYES MUÑOZ	**80.00**	Almuerzo
			190.00	Comida
			80.00	Cena
			300.00	Hospedaje
31/10/2024	N/A	JOSE LUIS REYES MUÑOZ	**110.00**	Almuerzo
			215.00	Comida
		Total	**975.00**	

Atentamente

JOSE LUIS REYES MUÑOZ

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados 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: Region de Lerdo, Dgo. DEL C. Jose Luis Reyes Muñoz

ORDENADA POR EL C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz, Encargado DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
30	Octubre	2024	31	Octubre	2024
DÍA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Pablado La Goma A 31 DE Octubre DE 2024

C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz 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 Octubre DE 2024

SALIDA			LLEGADA		
31	Octubre	2024	30	Octubre	2024
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL LA GOMA MPIO. DE LERDO DGO.

Ma De Jesus Leiva

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Ma De Jesus Leiva

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL LA GOMA MPIO. DE LERDO DGO.

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	ANO	DÍA	MES	ANO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO