



**MEDIO AMBIENTE**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: \_\_\_\_\_

Consecutivo por Área: **PFPA/16.1/097-25** Fecha **24/septiembre/2025**

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: Del 25 al 26 de septiembre de 2025

Lugar: Municipio de Lerdo, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25/09/2025	N/A	José Luis Reyes Muñoz	80.00	Almuerzo
			190.00	Comida
			80.00	Cena
			300.00	Hospedaje
26/09/2025	N/A	José Luis Reyes Muñoz	110.00	Almuerzo
			215.00	Comida
		<b>Total</b>	<b>975.00</b>	

Atentamente

José Luis Reyes Muñoz

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. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISIÓN A: Áreas Rurales del Mpio, de Lerdo, DGO DEL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz  
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DE LA PROCURADURÍA  
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

25 09 2025  
DÍA MES AÑO

Dr. José Luis Reyes Muñoz  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

26 09 2025  
DÍA MES AÑO

Dr. José Luis Reyes Muñoz  
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Áreas Rurales del Mpio, de Lerdo, Durango. A 26 DE septiembre DE 20 25  
C. Dr. José 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. PFFA/16.1/093-2025  
DE FECHA 24 DE septiembre DE 20 25

SALIDA

26 09 2025  
DÍA MES AÑO

  
La Goma  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

25 09 2025  
DÍA MES AÑO

  
La Goma  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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. PFFA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

LLEGADA

\_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

SALIDA

\_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO