



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 27/08/2024

Consecutivo PFPA/16.2/042-24
por Área:

Atentamente

BURBÉN SILVA SALDAÑA

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 aplicarán en caso de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

			CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____		
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales del Mpio. de San Juan del Rio</u> DEL C. <u>Ruben Silva Saldana</u> ORDENADA POR EL C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Munoz (Encargado)</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
PROFEPA P.P. <u>Dr. Jose Luis Reyes Munoz</u> PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION DURANGO			PROFEPA NOMBRE <u>Encargado de Despacho</u> FIRMA <u>ORPA-Durango</u> SELLO <u>Ejido Arotunico Mpio de San Juan del Rio</u> A <u>23</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2024</u> C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Munoz</u>		
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. PFPA/16.2/ <u>0042-24</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>agosto</u> DE <u>2024</u> .					
SALIDA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Jose G. Granados Martinez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. de San Juan del Rio</u> <u>C.N.C.</u>			<u>Jose G. Granados Martinez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. de San Juan del Rio</u> <u>C.N.C.</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
FORANEO DELEGACION 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 DE COMISION NO. PFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA <u> </u> DIA MES AÑO			SALIDA <u> </u> DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		