



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
ORPA Durango
Subdelegación de Recursos Naturales
PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación:		DURANGO		
Área de Adscripción:		INSPECCION DE RECURSOS NATURALES		
Comisionado:	REYES	MUÑOZ	JOSE LUIS	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
Periodo:	26 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024			
Lugar:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: LERDO Y GOMEZ PALACIO, DGO.			
Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO		Alimentos y Hospedaje
26 DE SEPTIEMBRE DE 2024			\$ 120.00 \$ 170.00 \$ 130.00 \$ 400.00	Desayuno Comida Cena Hospedaje
27 DE SEPTIEMBRE DE 2024			\$ 155.00	Desayuno
		TOTAL	\$ 975.00	

Atentamente

C. DR. JOSE 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES
MPIO. DE LERDO, DGO.
POR EL C. _____

DEL C. DR. JOSE LUIS DE
YES MUÑOZ ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO X ENCARGADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

26 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

27 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

SAPOTITL LERDO, DGO. A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
C. CORNELIO PUENTES CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA/ OFICINA 115/2024 DE
FECHA 24 DE SEPTIEMBRE DE 2024

SALIDA

25 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

26 SEPTIEMBRE 2024
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CORNELIO PUENTES
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CORNELIO PUENTES
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO