SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROFEPA

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 20/10/2021

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/117-2021 FECHA 12/10/21

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: DEL 13 Y 14 DE OCTUBRE DE 2021.

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIOS DE PEÑON BLANCO Y LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/10/2021	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	625	HOSPEDAJE-ALIMENTOS
14/10/2021	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	312.5	ALIMENTOS
			$ 937.50	

Atentamente

DR. 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

L O C A L

COMISION A: Areas rurales del mpio. Peñon Blanco, Dgo. DEL C. Jose Luis Reyes Muñoz ORDENADA

POR EL C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
13	Oct.	2021	14	Oct	2021
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O

Ej. Peñon Blanco mpio Peñon Blanco, Dgo. A 14 DE Octubre DE 2021.
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFPA 10.3/OFcom/117/21 DE FECHA 12 DE Octubre DE 20 21.

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL EJIDO PEÑON BLANCO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MPIO DE PEÑON BLANCO, DGO. REG. Ed. 627 - 1 - 2021

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

F O R Á N E O

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 COMISIÓN No. PFPA. _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ___.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO