23 - MAR
ALC 3676
$312.50

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 28/02/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/018-18

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: EL 27 DE FEBRERO DE 2018

Lugar: SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/02/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	312.5	ALIMENTOS

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

23-MAR
CLC 3676
$7.5

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 52

L O C A L

COMISION A: Santiago Papasquiaro, Dgo. DEL C. José Luis Reyes Muñoz ORDENADA

POR C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
27	02	2018	27	02	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez			C.P. Elena Salas Gonzalez		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O

Areas rurales de Santiago Papasq. Dgo A 27 DE Febrero DE 2018. C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz, 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/ 16.3/OFCOM/018-18 DE FECHA 21 DE Febrero DE 2018.

SALIDA			LLEGADA		
27	02	2018	27	02	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

EJIDO EL CAMBRAY — MPIO. DE STGO PAPASQUIARO ECS 650810 235

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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