27A-MAR
CLC 4532
312.50

PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 26/03/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/027-18

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: EL 22 DE MARZO DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/03/2018	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.

27A-MAR
CLC 4532
$ 312.50

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. ____

L O C A L

COMISION A: Mpio. Santiago Papasq. Dgo. DEL C. José Luis Reyes Muñoz

ORDENADA

POR C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz

DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
22	03	2018	22	03	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. Elena Sala Gonzalez			C.P. Elena Sala Gonzalez		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O

Santiago Papasquiaro Dgo. A 22 DE Marzo DE 2018.
C. LRI 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/027-2018 DE FECHA 16 DE Marzo DE 2018.

SALIDA			LLEGADA		
22	03	2018	22	03	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

EJIDO EL CAMBRAY
MPIO. DE STGO PAPASQUIARO
ECS 650810 235

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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