



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25/07/2019

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/062-19
por Área: FECHA 24 DE JUNIO DEL 2019

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado:	NAVARRO	CASTAÑEDA	JESUS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: DEL 25 AL 25 DE JUNIO DE 2019

Lugar: MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.

[illegible]

Atentamente

Jesus Navarro Castañeda
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.

Agosto 04 A

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Canatlan, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
ORDENADA Dr. Jose Luis Reyes Moroz Encargado DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
25 Junio 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
25 Junio 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ricardo Flores Macor A 25 DE Junio DEL 2019

C. Dr. Jose Luis Reyes Moroz 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. PPPA/16.3/ofcom/062-19 DE FECHA 24 DE Junio DE 2019.

SALIDA
25 Junio 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
25 Junio 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Antonio Ibarra Ontiveros
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Mpio. Canatlan Dgo.
10-001-100-102
COMISARIADO EJIDAL

Antonio Ibarra Ontiveros
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DR. RICARDO FLORES MACOR
Mpio. Canatlan Dgo.
10-001-100-102
COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO