



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 29 de Enero de 2018

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: Del 23 al 24 de Enero de 2018

Lugar: Comunidad El Conejo, Municipio de Tepehuanes, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/01/2018 al 24/01/2018	N/A	Jesus Navarro Castañeda	\$937.50	Alimentación y Hospedaje
		Subtotal:		
		Total:	\$937.50	

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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
LOCAL		
COMISION A: <u>Region de</u> <u>Tapachula, Odo.</u>		DEL C. <u>Jesus Navano Costareda</u>
POR EL C. <u>LRI. Nara Maxra Loera</u> <u>De la Paz</u>		ORDENADA DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.		
SALIDA <u>22</u> <u>Enero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>CP Elena Sales Garzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		LLEGADA <u>23</u> <u>Enero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>CP Elena Sales Garzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORAÑO		
<u>Poblado El Conejo</u> A <u>23</u> DE <u>Enero</u> DE 20 <u>17</u> . C. <u>LRI Nara Maxra Loera De la Paz</u> , 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. PFP/ <u>143/afcom/008-18.00056</u> DE FECHA <u>22</u> DE <u>Enero</u> DE 20 <u>17</u> .		
SALIDA <u>23</u> <u>Enero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>22</u> <u>Enero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Antonio Marquez Vullas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Antonio Marquez Vullas</u> 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. PFP/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.		
LLEGADA _____ DIA MES AÑO		SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
<u>CP Elena Sales Garzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>CP Elena Sales Garzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO