

Abril 020

000388



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 02 de mayo de 2019

Consecutivo por Área:

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 11 de Abril de 2019

Lugar: Poblado Aguaje, Mpio. de San Juan del Rio, Dgo.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Includes one data row and summary rows for Subtotal and Total.

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

Abril 020

060389

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Región de San Juan del R.O, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castañeda
ORDENADA
POR C. L.P. Nora Maxra Lopez de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>	<u>11</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Poblado El Aguaje A 11 DE Abril DE 20 19.
C. L.P. Nora Maxra Lopez 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 COMISION No. PFFPA/16.3/OFCOM/035-19 DE FECHA 10 DE Abril DE 20 19.

SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>	<u>11</u>	<u>Abril</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Alonso Ramirez  Jefe de Cuartel El Aguaje, San Juan del Rio, DGO. 2016-2019
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Alonso Ramirez  Jefe de Cuartel El Aguaje, San Juan del Rio, DGO. 2016-2019
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO