



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02 de septiembre de 2019

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/084-19

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

Comisionado:	Moreno	Venegas	Selene Yetlanetzi
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: _____ del 28 al 28 de agosto de 2019

Lugar: _____ Municipio de Durango, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/08/2019	s/n	Certificado de transito	\$312.50	Alimentacion
Total			\$312.50	

Atentamente

Selene Yetlanetzi Moreno Venegas

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 3-5B

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A AREAS PROTEGIDAS DEL MPIO. DURANGO DEL C. SECRETARIO CETALENETZI MORENO

ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES T10202 DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

28 Agosto 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA

28 Agosto 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

AREAS PROTEGIDAS DEL MPIO. DURANGO. D60. FORANE0 A 28 DE AGOSTO DE 2019

C. DR. JOSE LUIS REYES T10202 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. PFP/16.3/DFCO4/084-19
DE FECHA 27 DE AGOSTO DE 2019

SALIDA

28 Agosto 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA

28 Agosto 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJECA

Emma Carrasco
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Emma Carrasco
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Emma Carrasco
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Regidanta Junta Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANE0

DELEGACION SEMARNAT OTINAPA
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. PFP/16.3/DFCO4/084-19 DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO