

Agos 25



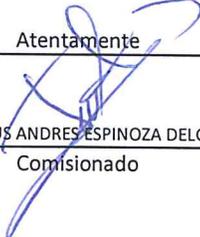
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 20/08/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/099-18
FECHA 13 DE AGOSTO DE 2018

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
Comisionado: ESPINOZA DELGADO JESUS ANDRES
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 14 AL 17 DE AGOSTO DEL 2018
Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIOS DE DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
N/A	N/A	HOJAS DE TRANSITO	\$2,187.50	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION
		TOTAL	\$2,187.50	

Atentamente

M.V.Z. JESUS ANDRES ESPINOZA DELGADO
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

Agos 25

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MPIO DE PUEBLO NUEVO DEL C. JESÚS ANDRÉS ESTIBARRA DEIBARDO

ORDENADA POR EL C. NORA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ, DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

14 AGOSTO 2018
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

17 AGOSTO 2018
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

AREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO A 17 DE AGOSTO DEL 2018.
C. NORA MAYRA 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFFPA/16.3/OFCOM/ 099 DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2018.

LLEGADA

14 AGOSTO 2018
DIA MES AÑO

SALIDA

17 AGOSTO 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Jesús López Brenda
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Jesús López Brenda
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

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO