

Agosto



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 22 de agosto 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 18 al 18 de Julio de 2018

Lugar: Region de Peñon Blanco, Dgo

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/07/2018	N/A	Jesus Navarro Castañeda	\$312.50	Alimentación
		Subtotal:		
		Total:	\$312.50	

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

Agos 03

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Peñon Blanco, DEL C. Jesus Navarro Castaneda ORDENADA
Dgo.
POR EL C. LRI. Nora Marra Loera DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
De La Paz DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
18 Julio 2018
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Garza
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
18 Julio 2018
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Garza
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Poblado Peñon Blanco A 18 DE Julio DE 20 18
C. LRI. Nora Marra Loera 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.
PFPA 116.3/0FCOM/1087-18 DE FECHA 17 DE Julio DE 20 18.

SALIDA
18 Julio 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
18 Julio 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


MPIO DE PEÑON BLANCO, DGO.
REG. 10-621-1-0001

MPIO DE PEÑON BLANCO, DGO.
REG. 10-621-1-0001

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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. PFPA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Garza

CP Elena Salas Garza

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO