



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 06 de marzo de 2019

Consecutivo
por Área:

Delegación : _____ PROFEPa DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: _____ 26 de Enero de 2019

Lugar: Recorridos de vigilancia en Region de Nombre de Dios, Mezquital, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/01/2019	N/A	Jesus Navarro Castañeda	\$312.50	Alimentos
		Subtotal:	\$312.50	
		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

Feb-26A

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Regim de Nombre de Das</u>			DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>		
POR EL C. <u>CP. Nora Maria Loera De La Paz</u>			ORDENADA		
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE			DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>26</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO <u>CP. Elena Soto Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>26</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO <u>CP. Elena Soto Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FOR ANEO					
<u>Poblado San Francisco de Malpais</u> A <u>26</u> DE <u>Enero</u> DE 20 <u>19</u> . C. <u>CP. Nora Maria 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. <u>PPPA/16.3/brom/1006-19</u> DE FECHA <u>25</u> DE <u>Enero</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA <u>26</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>26</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Martin A. Miranda</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C. COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Martin A. Miranda</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C. COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FOR ANEO					
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 _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		