



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24 DE JULIO 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 16 AL 16 DE JULIO DE 2018

Lugar: _____ Region de Canatlan, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16/07/2018	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.

Jul 023

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Canatlan, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
ORDENADA LRI. Nora Marra Loera Dela Paz DELEGAD A DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

16 Julio 2018
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

16 Julio 2018
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Pedro Ricardo Flores Macor A 16 DE Julio DEL 2018.
C. LRI. Nora Marra Loera Dela 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 COMISION No. PPPA/16.3/OFCOM/084-18 DE FECHA 13 DE Julio DE 2018.

16 Julio 2018
DIA MES AÑO

16 Julio 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Antonio Ibarra Ontiveros
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Mpio. Canatlan Dgo.
10-001-100-102
COMISARIADO EJIDAL

Antonio Ibarra Ontiveros
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
RICARDO FLORES MACOR
Mpio. Canatlan Dgo.
10-001-100-102
COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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