



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/046-20
07 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Delegación : DURANGO

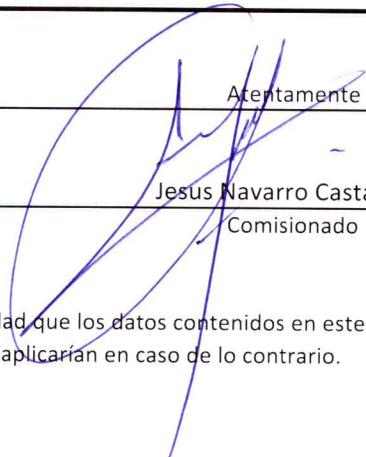
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 AL 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
09/09/2020	S/N	Jesus Navarro Castañeda	\$312.50	ALIMENTACION
		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**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Region de Durango, Dgo.</u> DEL C. <u>Jesus Navarro Castaeda</u>					
ORDENADA <u>El C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz, Encargado de Despacho</u> DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2020</u>	<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Poblado El Regocijo</u> A <u>09</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2020</u> .					
C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Muñoz</u> 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. <u>PFFPA/16.3/OFCOM/046-20</u> DE FECHA <u>07</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2020</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2020</u>	<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 10-005-1-0051 7 C.N.C. FORANEO			 10-005-1-0051 7 C.N.C.		
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			SALIDA		
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		