

Marz-27



### INFORME DE VIÁTICOS

Fecha de Elaboración: 15 DE MARZO DE 2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/022-19 DE FECHA 08 DE MARZO DE 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

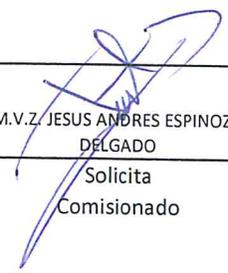
Comisionado:                                                                 
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

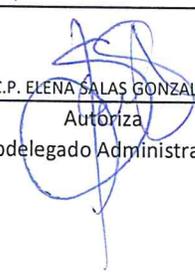
Objetivo de la Comisión: **LLEVAR A CABO NOTIFICACIONES DE ACUERDOS Y RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS EN LOS MUNICIPIOS DE NOMBRE DE DIOS Y DURANGO.**

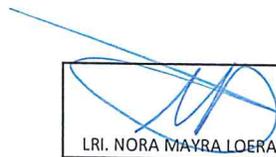
Destino(s)	Periodo de la comisión		Número de Días	Importe Viáticos
	Inicio	Termino		
AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE:	11/03/2019	15/03/2019	1.5	\$937.50
NOMBRE DE DIOS Y DURANGO DGO.				

Transporte:

Avión:	Vuelo Salida:	Automóvil:	Peajes:	Autobús:	Costo
	Vuelo Regreso:		Combustible:		

  
M.V.Z. JESUS ANDRES ESPINOZA DELGADO  
Solicita Comisionado

  
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ  
Autoriza Subdelegado Administrativo

  
LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ  
Vo.Bo. Delegado

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: NOMBRE DE DIOS Y DOMINGO, DGO. DEL C. JEJUS ANDRES Esquivel De la Cruz  
 ORDENADA POR EL C. C.P. Elena Salas Gonzalez, DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
11 03 19  
 DIA MES AÑO

LLEGADA  
15 03 19  
 DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

ACTAS RUNALES DEL M.P.O DE NOMBRE DE DIOS Y DOMINGO 15 DE MARZO DEL 2019.  
 C. EL VIDA MAYA ILENA DE LA CRUZ 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. PFFPA/16.3/OFCOM/ 022 DE FECHA 08 DE Marzo DE 2019.

LLEGADA  
11 03 19  
 DIA MES AÑO

SALIDA  
11 03 19  
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.N.C. 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