Mago 01

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 09 DE ABRIL DEL 2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.4/064-19 001111

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: LEYVA (Apellido Paterno) LOPEZ (Apellido Materno) JUAN ANTONIO (Nombre (s))

Periodo: 08 DE ABRIL DEL 2019

Lugar: CUENCAME DURANGO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/04/2019	S/N	ALIMENTOS	$312.50	
		Total:	$312.50	

Atentamente

ING. JUAN ANTONIO LEYVA LOPEZ

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

Mago 01

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. de Cuencame, Dgo. DEL C. Juan Antonio Leyva Lopez.

ORDENADA POR LA C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz. DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
08	Abril	2019	08	Abril	2019
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez.			C.P. Elena Salas Gonzalez.		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Areas rurales del mpio. de Cuencame, Dgo. A 08 DE Abril DEL 2019 C. LRI Nora Mayra 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFPA/ 116.4/ 0604'19 DE FECHA 05 DE Abril DE 2019.

SALIDA			LLEGADA		
08	Abril	2019	08	Abril	2019
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Cuatillos J Salvador Esquivel G	Cuatillos J Salvador Esquivel G
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CUENCAME Jefatura de Cuartel	CUENCAME Jefatura de Cuartel
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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO