

033 May



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/06/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/063-18

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

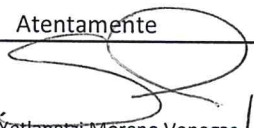
Comisionado: Moreno Venegas Selene Yetlanetzi
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 14 al 15 de junio de 2018

Lugar: Ejido San Diego de Alcala, Municipio de Canatlan, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/06/2018	s/n	Certificado de transito	\$625.00	Alimentacion y Hospedaje
15/06/2018	s/n	Certificado de transito	\$312.50	Alimentacion
Total			\$937.50	

Atentamente


Selene Yetlanetzi Moreno Venegas

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.

033 May

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL
MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.DEL C. SELENE YETLAHETZI MORENO
VENEGASORDENADA POR EL C.L.R.I. NORA NAURA LOERA, DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
DE LA PAZ

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

14 JUNIO 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA

15 JUNIO 2018
DIA MES AÑOC.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLOC.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORNEO

AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO. A 14 DE JUNIO DEL 2018
C.L.R.I. NORA NAURA 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 COMISION No. PPA/16.3/OF/COM/063-18 DE FECHA 14 DE JUNIO DE
2018.

LLEGADA

14 JUNIO 2018
DIA MES AÑO

SALIDA

15 JUNIO 2018
DIA MES AÑO

EJIDO DE SAN DIEGO DE ALCALA

Simón Lemón M. P.
Mpio. de Canatlan, Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDALMpio. de Canatlan, Dgo.
C. N. C.
COMISARIADO EJIDAL
Simón Lemón M. P.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORNEO

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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO