



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17/10/2018

Consecutivo PPA/16.3/OF/COM/122-18
por Área: FECHA 25 DE SEPTIEMBRE DE
2018

Delegación : _____ DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	ESPINOZA	DELGADO	JESUS ANDRES
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 26 AL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIOS DE PUEBLO NUEVO Y DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
N/A	N/A	HOJAS DE TRANSITO	\$1,562.50	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION
		TOTAL	\$1,562.50	

Atentamente

M.V.Z. JESUS ANDRES ESPINOZA DELGADO

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.

Oct-21

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>AREAS PROTEGIDAS DEL MPIO DE PUEBLO NUEVO Y DURANGO</u> DEL C. <u>JUAN ANDRES ESPINOZA DELgado</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>ELI NORA MAYRA LOERA DE LA HAZ</u> , DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>26</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. EUGENIA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>28</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. EUGENIA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>AREAS PROTEGIDAS DEL MPIO DE PUEBLO NUEVO Y DURANGO, DLG A 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.</u> C. <u>ELI NORA MAYRA LOERA DE LA HAZ</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. PFFPA/16.3/OFCOM/122-18 DE FECHA <u>25</u> DE <u>SEPTIEMBRE</u> DE <u>2018</u> .		
LLEGADA <u>26</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>28</u> <u>SEPTIEMBRE</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Feliciano Hernandez G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Feliciano Hernandez G.</u> 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		
<u>C.P. EUGENIA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. EUGENIA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	