

Oct-36



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 17/10/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/131-18  
FECHA 09 DE OCTUBRE 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 MUNICIPIO DE MEZQUITAL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
N/A	N/A	HOJAS DE TRANSITO	\$312.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

M.V.Z. JESÚS ANDRÉS 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-36

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

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

LOCAL

COMISION A: AREAS VERDES DEL MUNICIPIO DE MEZQUITAL DEL C. JESUS ANDRES BLINCO DELgado  
ORDENADA POR EL C. ELINDA MARINA LOPEZ DE LA PAZ, DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
10 OCTUBRE 2018  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
10 OCTUBRE 2018  
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

AREAS VERDES DEL MUNICIPIO DE MEZQUITAL, PERMANECIO A 10 DE OCTUBRE DEL 2018.  
C. ELINDA MARINA LOPEZ 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. PFFPA/16.3/OFCOM/ 134/18 DE FECHA 09 DE OCTUBRE DE 2018.

LLEGADA  
10 OCTUBRE 2018  
DIA MES AÑO

SALIDA  
10 OCTUBRE 2018  
DIA MES AÑO



2016-2019  
PRESIDENCIA  
SILVINO AGUILAR SOTO  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

2016-2019  
PRESIDENCIA  
SILVINO AGUILAR SOTO  
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

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO