

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 12 DE OCTUBRE DEL 2020

Consecutivo
 por Área: PFPA/16.3/OFCOM/058-20
05 DE OCTUBRE DEL 2020

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 07 DE OCTUBRE DEL 2020 AL 09 DE OCTUBRE DEL 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

| Fecha Factura | Folio | Razón Social | Importe | Observaciones |
|---------------|-------|-------------------------|------------|--------------------------|
| 07/10/2020 | S/N | JESUS NAVARRO CASTAÑEDA | \$625.00 | ALIMENTACION Y HOSPEDAJE |
| 08/10/2020 | S/N | JESUS NAVARRO CASTAÑEDA | \$625.00 | ALIMENTACION Y HOSPEDAJE |
| 09/10/2020 | S/N | JESUS NAVARRO CASTAÑEDA | \$312.50 | ALIMENTACION |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | \$1,562.50 | |
| | | TOTAL | | |
| | | | \$1,562.50 | |

Atentamente

JESUS NAVARRO CASTAÑEDA

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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Región de Santiago DEL C. Jesus Navarro Costaneda
Papasquiaro, Dgo. _____ ORDENADA
 POR C. Dr. Jose Luis Reyes Encargado de Despacho DE LA PROFEPA
Munoz EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

| | | |
|-----------|----------------|-------------|
| <u>07</u> | <u>Octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO |
| _____ | _____ | _____ |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO |

| | | |
|-----------|----------------|-------------|
| <u>09</u> | <u>Octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO |
| _____ | _____ | _____ |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO |

FORAÑO

Poblado El Metate A 09 DE Octubre DE 2020.
 C. Dr. Jose Luis Reyes Munoz CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
 PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPPA/OFCOM/058-20 DE FECHA 05 DE Octubre DE 2020.

| | | |
|-----------|----------------|-------------|
| <u>09</u> | <u>Octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO |
| _____ | _____ | _____ |

| | | |
|-----------|----------------|-------------|
| <u>07</u> | <u>Octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO |
| _____ | _____ | _____ |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Fco Javier
Rodriguez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fco Javier
Rodriguez
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

DELEGACION SEMARNAT EN: _____
 CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
 PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION
 No. PPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

| | | |
|---------|-------|-------|
| LLEGADA | | |
| _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO |

| | | |
|--------|-------|-------|
| SALIDA | | |
| _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO |

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO