

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 20 DE OCTUBRE DEL 2020

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/064-20
 por Área: 13 DE OCTUBRE DEL 2020

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 19 DE OCTUBRE DEL 2020 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2020

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PEÑON BLANCO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/10/2020	S/N	JESUS NAVARRO CASTAÑEDA	\$312.50	ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
TOTAL				
			\$312.50	

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: Region de Peñon Blanco, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
Encargado de Despacho ORDENADA
 POR EL C. Dr. Jose Luis Reyes DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
Murcia DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
19 Octubre 2020
 DIA MES AÑO
 NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
19 Octubre 2020
 DIA MES AÑO
 NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Pedro Luis Moya A 19 DE Octubre DE 20 20.
 C. Dr. Jose Luis Reyes Murcia, 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/16.3/Ofcom/064-20 DE FECHA 13 DE Octubre DE 20 20.

SALIDA
19 Octubre 2020
 MES AÑO

LLEGADA
19 Octubre 2020
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. JULIANO RAMIREZ

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MEDINA

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. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA
 DIA MES AÑO

SALIDA
 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO