



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 08/11/2018

Consecutivo
por Área:

Delegación : PROFOPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado:	NAVARRO	CASTAÑEDA	JESUS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: DEL 29 DE OCTUBRE DE 2018

Lugar: MUNICIPIOS DE NOMBRE DE DIOS, VICENTE GUERRERO Y SUCHIL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/10/2018	N/A	Jesus Navarro Castañeda	\$312.50	Alimentos
		Subtotal:	\$312.50	
		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

Oct-27

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Suchilago. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
ORDENADA
POR C. CP. Elena Salas Garza DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
De la Paz DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>29</u>	<u>Octubre</u>	<u>2018</u>	<u>29</u>	<u>Octubre</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP. Elena Salas Garza</u>			<u>CP. Elena Salas Garza</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

Pueblo San Juan de Arriaga FORAÑO A 29 DE Octubre DE 2018.
CP. Elena Salas Garza 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFFPA/ 16.3/01Cant/135-1A DE FECHA 26 DE Octubre DE 2018.

SALIDA			LLEGADA		
<u>29</u>	<u>Octubre</u>	<u>2018</u>	<u>29</u>	<u>Octubre</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>[Firma]</u> 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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>CP. Elena Salas Garza</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP. Elena Salas Garza</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---