

oct-28



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/10/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/123-18

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

Comisionado: Moreno Venegas Selene Yetlanetzi
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 27 al 27 de septiembre de 2018

Lugar: Municipios de Suchil y Vicente Guerrero, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/09/2018	s/n	Certificado de transito	\$312.50	Alimentacion
Total			\$312.50	

Atentamente


 Selene Yetlanetzi Moreno Venegas
 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-28

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS PROTEGIDAS DEL MUNICIPIO DE SOCHIL DGO. DEL C. SELENE YETCANETZI MORENO VENEGAS ORDENADA POR C. L.P.I. NORA MAURA LOERA DE LA PAZ DELEGAD_ FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>27 SEPTIEMBRE 2018</u>			<u>27 SEPTIEMBRE 2018</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.D. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.D. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

AREAS PROTEGIDAS DEL MPIO. DE SOCHIL DGO. A 27 DE SEPTIEMBRE DE 20 18.
C.L.P.I. NORA MAURA LOERA 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/163/DFCOM/123-18 DE FECHA 25 DE SEPTIEMBRE DE 20 _____.

SALIDA			LLEGADA		
<u>27 SEPTIEMBRE 2018</u>			<u>27 SEPTIEMBRE 2018</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
	
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. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____			_____		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.D. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO