



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 05/10/2020

Consecutivo por Área: PFFPA/16.3/OFCOM/055-20  
Fecha 28/septiembre/2020

Delegación : PROFEPA DURANGO

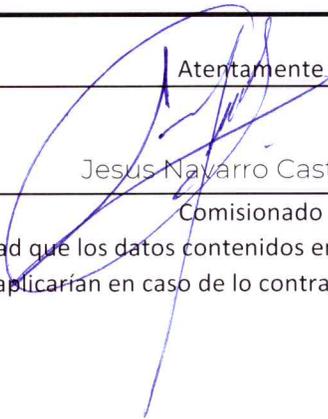
Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: Del 29 de Septiembre de 2020

Lugar: Municipio de Mezquital, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/09/2020	N/A	Jesus Navarro Castañeda	\$312.50	Alimentación
<b>Subtotal:</b>			\$312.50	
<b>Total:</b>			<b>\$312.50</b>	

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

<b>LOCAL</b>			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Region de Mezquital, Dgo.</u>		DEL C. <u>Jesús Navarro Castañeda</u>	
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u>		Encargado de <u>Asignación</u> DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>			
SALIDA		LLEGADA	
<u>29</u> DIA	<u>Septiembre</u> MES	<u>29</u> DIA	<u>2020</u> AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORANEO</b>			
<u>Poblado El Mezquital</u>		A <u>29</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2020</u>	
C. <u>Dr. José Luis Reyes</u> 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 COMISIÓN No. PFFPA/16.3/OFCOMI/ <u>055</u> DE FECHA <u>28</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2020</u>			
LLEGADA		SALIDA	
<u>29</u> DIA	<u>Septiembre</u> MES	<u>29</u> DIA	<u>2020</u> AÑO
 2016-2019 PRESIDENCIA <u>SILVINO AGUILAR SOTO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		 2016-2019 PRESIDENCIA <u>SILVINO AGUILAR SOTO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORANEO</b>			
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		SALIDA	
_____ DIA	_____ MES	_____ DIA	_____ AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	