

Sep-07



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 05/09/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/104-18
FECHA 23 DE AGOSTO DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ESPINOZA DELGADO JESUS ANDRES
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 24 AL 25 DE AGOSTO DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIOS DE DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
N/A	N/A	HOJAS DE TRANSITO	\$937.50	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

M.V.Z. JESUS ANDRES ESPINOZA DELGADO

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.

Sep-07

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: AREAS RUMALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO DEL C. JESU ANTON ESPINOZA DELGADO
ORDENADA POR C. LEI NORA MAYRA WERA DE LA PAZ, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2018</u>	<u>25</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>SALAS GONZALEZ</u>	<u>GONZALEZ</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>SALAS GONZALEZ</u>	<u>GONZALEZ</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

AREAS RUMALES DEL MPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO A 25 DE AGOSTO DE 2018
C. LEI NORA MAYRA WERA 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/16.3/DFCOM/104-18
DE FECHA 23 DE AGOSTO DE 2018

SALIDA			LLEGADA		
<u>25</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2018</u>	<u>24</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>[Signature]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>[Signature]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>C. P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>COMISARIADO EJIDAL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION
NO. PFFA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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