



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 14 DE AGOSTO DE 2017

Consecutivo
por Área:

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: DEL 04 DE AGOSTO DE 2017

Lugar: _____ MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/08/2017	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.

14822
12/Ago/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Region Durango Dgo.</u>		DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>
ORDENADA POR EL C. <u>LEI. Nora Maria Loera</u>		DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>04</u> <u>Agosto</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>04</u> <u>Agosto</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>Poblado Maximo Garcia</u> A <u>04</u> DE <u>Agosto</u> DEL <u>2017</u>		
C. <u>LEI. Nora Maria Loera</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 COMISION No. PFFPA/16.3/OFCOM/ <u>113</u> DE FECHA <u>03</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2017</u>		
LLEGADA <u>04</u> <u>Agosto</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>04</u> <u>Agosto</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Maximo Garcia</u> COMISARIO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. Y Edo. De Durango</u> Reg. 10-005-7-90184	 <u>Maximo Garcia</u> COMISARIO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. Y Edo. De Durango</u> Reg. 10-005-7-90184	
FORANEO		
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 _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	