

14836

18/AGO/17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 15/08/2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/113-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 04 al 04 de agosto de 2017

Lugar: UMA La Bellota, Municipio de Durango, Dgo.

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

14836
18/Agosto/17

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS PROTECTAS DEL MPIO. DE DURANGO. DGO. DEL C. SELENE METANETZI ORDENADA TLORENO VENEGAS
 POR EL C.L.P.I. NORA TRUERA LOERA DE LA PAZ DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
04 AGOSTO 2017

DIA MES AÑO
C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
04 AGOSTO 2017

DIA MES AÑO
C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

AREAS PROTECTAS DEL MPIO. DE DURANGO. DGO. A 04 DE AGOSTO DE 2017.
C.L.P.I. NORA TRUERA 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.
PFPA/DGO/163/0604/113-17 DE FECHA 03 DE AGOSTO DE 2017.

SALIDA
04 AGOSTO 2017

DIA MES AÑO

LLEGADA
04 AGOSTO 2017

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jesus Melendez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Reg. 10-005-1-02560
Pte. Salvador Allende,
Mpio. de Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Jesus Melendez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Reg. 10-005-1-02560
Pte. Salvador Allende,
Mpio. de Dgo.

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. PFPA/DGO/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200 _____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO