

14836
18A/Ago/17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 15/08/2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/114-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 07 al 07 de agosto de 2017

Lugar: UMA El Tecuan, Municipio de Durango, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/08/2017	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
18A/Ago/17

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DEL C. DELEGE U. MORENO VENEGAS
DE DURANGO, DGO.
ORDENADA POR C. L.R.I. NORA MAURA LOERA DE LA PAZ, DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2017</u>	<u>07</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO. A 07 DE AGOSTO DE 2017

CL.R.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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/16.3/OTCOT9/114-17 DE FECHA 04 DE AGOSTO DE 2017.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2017</u>	<u>07</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2017</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

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