

18861  
10/oct/17



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 19/10/2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/149-17

Delegación: Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Reyes Muñoz Jose Luis  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 10 al 13 de octubre de 2017

Lugar: Municipio de Canatlan y Poanas, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10 al 13/OCT/2017	N/A	Certificado de transito (JOSE LUIS REYES MUÑOZ)	\$2,187.50	Alimentacion y Hospedaje
<b>Total</b>			<b>\$2,187.50</b>	

Atentamente

  
 Jose Luis Reyes Muñoz  
 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.

18861  
10/oct. 17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_  
**LOCAL**

COMISION A: Areas rurales del mpio. Poanas Dgo. DEL C. José Luis Reyes Muñoz  
ORDENADA POR C. LR1 Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADA FEDERAL DE LA  
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Oct.</u>	<u>2017</u>	<u>13</u>	<u>Oct.</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

**FORANEO**

Areas rurales del mpio. de Poanas, Dgo. A 13 DE Octubre DE 2017  
LR1 Nora Mayra 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. 16.3/OFCOM-49-17  
DE FECHA 9 DE Octubre DE 2017

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>Oct.</u>	<u>2017</u>	<u>10</u>	<u>Oct.</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>[Firma]</u> 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**

_____	_____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO