

174170
26/Sept./17



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 20/09/2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/138-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

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

Periodo: del 13 al 13 de septiembre de 2017

Lugar: Areas rurales del municipio de Nuevo Ideal, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/09/2017	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

17470
26/9pt.1/E

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MUN. DE DEL C. SELENE YETLANETZI MORENO
NUEVO IDEAL, DGO. VENEGAS
ORDENADA POR EL C. L. R. I. NORA MAURA LOERA DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
DE LA RAZ

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

13 SEPTIEMBRE 2017

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

13 SEPTIEMBRE 2017

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

AREAS RURALES DEL MUN. DE NUEVO IDEAL, DGO. A 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2017
C. L. R. I. NORA MAURA LOERA DE LA RAZ 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. PFP/16.3/OFCOM/138-17 DE FECHA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2017.

SALIDA

13 SEPTIEMBRE 2017

DIA MES AÑO

LLEGADA

13 SEPTIEMBRE 2017

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Reg. Núm. 10-001-1-00522
LA MAGDALENA
Mpio. Nueve Ideal, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Reg. Núm. 10-001-1-00522
LA MAGDALENA
Mpio. Nueve Ideal, Dgo.

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

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO