002 Abril

PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 16/04/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.2/000021-18.000816

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: SANCHEZ (Apellido Paterno) PIÑA (Apellido Materno) CLAUDIA ERIKA (Nombre (s))

Periodo: 05 AL 06 DE ABRIL DEL 2018

Lugar: MUNICIPIO DE LERDO DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/04/2018	S/F.	CLAUDIA ERIKA SÁNCHEZ PIÑA	70.00	DESAYUNO
05/04/2018	S/F.	CLAUDIA ERIKA SÁNCHEZ PIÑA	130.00	COMIDA
05/04/2018	S/F.	CLAUDIA ERIKA SÁNCHEZ PIÑA	25.00	CENA
05/04/2018	S/F.	CLAUDIA ERIKA SÁNCHEZ PIÑA	400.00	HOSPEDAJE
06/04/2018	S/F.	CLAUDIA ERIKA SANCHEZ PIÑA	182.50	DESAYUNO
06/04/2018	S/F.	CLAUDIA ERIKA SANCHEZ PIÑA	130.00	COMIDA
		IMPORTE TOTAL	**937.50**	

Atentamente

I.B.Q. CLAUDIA ERIKA SÁNCHEZ PIÑA
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

002 Abril

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No._____

L O C A L

COMISION A: Areas rurales del municipio de Lerdo, Dgo.

DEL C. Ing. Claudia Erika Sánchez Pina

_____ ORDENADA

POR EL C. LRI. Nora Mayra Loera De La Paz.

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
05	abril	2018	06	abril	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O

Areas rurales del mpio. de Lerdo, Dgo. A 06 DE abril DE 20 18

C. Simón González Mijares, 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 COMISIÓN No. PFPA/ 16.2/00021-18.000816 DE FECHA 02 DE abril DE 20 18.

SALIDA			LLEGADA		
06	abril	2018	05	abril	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

COMISARIADO EJIDAL CD. LERDO, DGO.

COMISARIADO EJIDAL CD. LERDO, DGO.

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Simón González Mijares

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

2015 - 2018

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Simón González Mijares

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

2015 - 2018

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

F O R Á N E O

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 COMISIÓN No. PFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20___.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas González

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas González

NOMBRE, FIRMA Y SELLO