



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 23/03/2018

Consecutivo
por Área: PFPA.16.5/0311.00800

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

Comisionado:	NUÑEZ	ESTRADA	JAIME
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 16 DE MARZO 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DURANGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/03/2018	S/N	ALIMENTOS	\$312.50	
		TOTAL:	\$312.50	

Atentamente

Nombre y Firma
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

28CL-4AN
CLC 4535
312.50

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas rurales del Mpio. de Durango</u> DEL C. <u>Jaime Norie Estrada</u>					
ORDENADA POR C. <u>L.R.T. Nora Mayra Coera DeLaParz</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>16</u> DIA	<u>Marzo</u> MES	<u>2018</u> AÑO	<u>16</u> DIA	<u>Marzo</u> MES	<u>2018</u> AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Ejido Los Altos, Mpio. de Santiago Papasquiaro</u> A <u>16</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>18</u>					
C. <u>L.R.T. Nora Mayra Coera DeLaParz</u> 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. <u>16.5/0511.00800</u> DE FECHA <u>14</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>18</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>16</u> DIA	<u>Marzo</u> MES	<u>2018</u> AÑO	<u>16</u> DIA	<u>Marzo</u> MES	<u>2018</u> AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>Miguel Angel Fabila</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>Miguel Angel Fabila</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		