



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25/04/2019

Consecutivo PFPA/16.1/045/2019
por Área: 001147

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JEFATURA

Comisionado:	LOERA	DE LA PAZ	NORA MAYRA
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 23 y 24 de Abril de 2019

Lugar: _____ Mapimí, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/04/2019	s/n	Nora Mayra Loera de la Paz	\$120.00	DESAYUNO
23/04/2019	s/n	Nora Mayra Loera de la Paz	\$160.00	COMIDA
23/04/2019	s/n	Nora Mayra Loera de la Paz	\$105.00	CENA
23/04/2019	s/n	Nora Mayra Loera de la Paz	\$300.00	HOSPEDAJE
24/04/2019	s/n	Nora Mayra Loera de la Paz	\$108.50	DESAYUNO
24/04/2019	s/n	Nora Mayra Loera de la Paz	\$144.00	COMIDA
Total:			\$937.50	

Atentamente

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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

Mayo 05

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mapimi, Dgo. DEL C. Nora Mayra Loera de la Paz

POR C. Uri. Nora M. Loera de la P. ORDENADA
Durango DELEGAD A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

23 Abril 2019
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas G
NOMBRE FIRMA SELLO

24 Abril 2019
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas G
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Comunidad de Mapimi, Dgo. A 24 DE Abril DE 20 19.
C. Uri. Nora M. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFAJ 16.1/095/2019 DE FECHA 22 DE Abril DE 20 19.

24 Abril 2019
DIA MES AÑO

23 Abril 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SAN JOSE DE LOS ALAMOS
Mapimi, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SAN JOSE DE LOS ALAMOS
Mapimi, Dgo.

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PFFAJ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA
23 Abril 2019
DIA MES AÑO

SALIDA
24 Abril 2019
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas G
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas G
NOMBRE, FIRMA Y SELLO