

09 abril



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 20/04/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.1/053/2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JEFATURA

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

Periodo: 18 y 19 DE ABRIL DE 2018

Lugar: GOMEZ PALACIO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/04/2018	S/N	NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ	\$80.00	DESAYUNO
18/04/2018	S/N	NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ	\$95.00	COMIDA
18/04/2018	S/N	NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ	\$67.50	CENA
18/04/2018	S/N	NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ	\$510.00	HOSPEDAJE
19/04/2018	S/N	NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ	\$70.00	DESAYUNO
19/04/2018	S/N	NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ	\$115.00	COMIDA
18/04/2018	B-175624	AUTOPISTAS DE CUOTA, S.A DE C.V.	\$224.00	CASSETAS
18/04/2018	B-175642	AUTOPISTAS DE CUOTA, S.A DE C.V.	\$258.00	CASSETAS
18/04/2018	B-175992	AUTOPISTAS DE CUOTA, S.A DE C.V.	\$262.00	CASSETAS
18/04/2018	B-175998	AUTOPISTAS DE CUOTA, S.A DE C.V.	\$254.00	CASSETAS
18/04/2018	012	NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ	\$2.00	VARIOS
Total:			\$1,937.50	

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.

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
CERTIFICADO DE TRANSITO

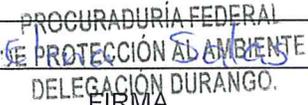
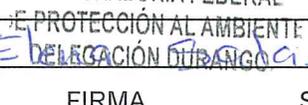
09 abril

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Gomez Palacio, Dgo. DEL C. Nora Mayra Loera ORDENADA
POR EL C. CEI. Nora Mayra Loera de la Paz DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

					
<u>19</u>	<u>2018</u>		<u>18</u>	<u>2018</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
<u>C.P. E. Salas Glez</u>	<u>Glez</u>		<u>C.P. E. Salas Glez</u>	<u>Glez</u>	
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Municipio de Gomez Palacio, Dgo. A 19 DE Abril DEL 2018.
C. M. Nora Mayra Loera, 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. PFFA. E10.SAA- 16/1 053 '20 18 DE FECHA 16 DE Abril DEL 2018.

LLEGADA			SALIDA		
<u>18</u>	<u>Abril</u>	<u>2018</u>	<u>19</u>	<u>Abril</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<u>DM - [Signature]</u>		<u>DM - [Signature]</u>	
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA. E10.SAA- _____ / _____ '200__ DE FECHA _____ DE _____ DEL 200__.

LLEGADA			SALIDA		
					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

					
<u>C.P. E. Salas Glez</u>	<u>Glez</u>		<u>C.P. E. Salas Glez</u>	<u>Glez</u>	
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO