



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 28/05/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.1/067/201800126
2

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS HUMANOS

Comisionado: SANTILLANES JURADO BRENDA LIZETH
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 24 AL 25 DE MAYO DEL 2018

Lugar: MPIO. DE SAN DIMAS,DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/05/2018	S/N	DESAYUNO	\$60.00	
24/05/2018	S/N	COMIDA	\$90.00	
24/05/2018	S/N	CENA	\$70.00	
24/05/2018	S/N	HOSPEDAJE	\$550.00	
25/05/2018	S/N	DESAYUNO	\$50.00	
25/05/2018	S/N	COMIDA	\$117.50	
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

C. BRENDA LIZETH SANTILLANES JURADO

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.

003 May

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de San Dimas, Dgo DEL C. Brenda Luzeth Santillanes Juarez
ORDENADA Nora Mayra Lopez de la Paz DELEGAD_ DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

24 Mayo 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA

25 Mayo 2018
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

comisariado, la Florida sandimas, Dgo A 25 DE Mayo DEL 2018

C. _____ 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. PPAI 22 Mayo 161/067 DE FECHA 22 DE Mayo DE 2010

SALIDA

C.P. Elena Salas Gonzalez
DIA MES AÑO

LLEGADA

C.P. Elena Salas Gonzalez
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


Brenda Luzeth Santillanes Juarez
MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO
REG. 10-426-1-0052

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


Brenda Luzeth Santillanes Juarez
MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO
REG. 10-426-1-0052

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO