

004 May

**DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de
Elaboración: 30 DE ABRIL DE 2018

Consecutivo
por Área: PFFPA/16.1/015/2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: ADMINISTRATIVO

Comisionado: SALAS GONZALEZ ELENA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 02 AL 04 DE MAYO DEL 2018

Lugar: CUENCAME, GOMEZ PALACIO Y LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02/05/2018	S/N	ALIMENTOS	\$702.50	
03/05/2018	S/N	HOSPEDAJE	\$860.00	
Total:			\$1,562.50	

Atentamente

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

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.

004 May

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de Cuernavaca, Dgo. DEL C. Elena Salas Gonzalez
ORDENADA POR C. LRI NORA MAYRA LOERA DE LA POZ DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

02 Mayo 2018
DIA MES AÑO

04 Mayo 2018
DIA MES AÑO

CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEOS

Comisariado Ejidal Ejido Vallejos Cuernavaca Dgo. 04 DE Mayo DE 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. PFFA. 16.1/015/2018 DE FECHA 30 DE Abril DE 2018.

SALIDA

LLEGADA

04 Mayo 2018
DIA MES AÑO

02 Mayo 2018
DIA MES AÑO



Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
Ejido Vallejos Mpio. de
Cuernavaca, Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Reg. No. 10-004-1-0057



Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
Ejido Vallejos Mpio. de
Cuernavaca, Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Reg. No. 10-004-1-0057

FORANEOS

DELEGACION SEMARNAT EN C.N.C.

C.N.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. 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