



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 30/04/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.2/029/2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: INSPECCION INDUSTRIAL

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

Periodo: 27 DE ABRIL

Lugar: LERDO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/04/2018	S/N	BRENDA LIZETH SANTILLANES JURADO	\$150.00	DESAYUNO
06/04/2018	S/N	BRENDA LIZETH SANTILLANES JURADO	\$162.50	COMIDA
Total:			\$312.50	

Atentamente

L.A 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.

064 Abril

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Mpio de Lerdo, Dgo.</u> DEL C. <u>Brenda Izzeth Santi</u>					
ORDENADA POR C. <u>L.P. Dora Mayra Ibarra de la Paz</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2018</u> AÑO	<u>27</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2018</u> AÑO
<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO			<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Ejidal la goma mpo de lerdo, Dgo.</u> A <u>27</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>18</u>					
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. <u>16-2/029-18</u> DE FECHA <u>27</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>18</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2018</u> AÑO	<u>27</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2018</u> AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>ma. de Jesús Luna</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>ma. de Jesús Luna</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		