



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 09/04/2018

Consecutivo PFPa/16.1/055/201800099
por Área: 3

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JURIDICO

Comisionado: RODRIGUEZ MARRUFO LUIS CARLOS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 06 DE ABRIL DEL 2018

Lugar: MPIO. DE LERDO,DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/04/2018	S/N	ALIMENTOS	\$300.00	
06/04/2018	S/N	HIDRATACION	\$12.50	
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

C. LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO

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.

048 Abril

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCALCOMISION A: CD Lerdo, Dgo.DEL C. Luis Carlos Rodriguez Marrero

ORDENADA

POR EL C. LP. Nora Mayra Loera de la PazDELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA

06 Abril 2018

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

06 Abril 2018

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEOComisariado ejidal C.D. Lerdo Dgo. A 04 DE Abril DE 2018C. _____, 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. PPA/ 16.1/055/2018 DE
FECHA 06 DE Abril DE 2018.

SALIDA

06 Abril 2018

DIA MES AÑO

COMISARIADO EJIDAL

CD. LERDO, DGO.

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

2015 - 2018

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

06 Abril 2018

DIA MES AÑO

COMISARIADO EJIDAL

CD. LERDO, DGO.



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

2015 - 2018

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.
PPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO