

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

22-FEB  
 CLO 3093  
 \$ 312.50

Fecha de  
 Elaboración: 26/02/2018

Consecutivo  
 por Área: PFPA/16.1/034/2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS HUMANOS

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

Periodo: 23 DE FEBRERO DEL 2018

Lugar: CD. DE LERDO,DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/02/2018	S/N	ALIMENTOS	\$300.00	
23/02/2018	S/N	HIDRATACION	\$12.50	
		TOTAL:	\$312.50	

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.

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: CD. Lerdo, Dgo. DEL C. Brenda Lizeth Santillano  
Jurado.

ORDENADA POR C. C.P.T. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGAD FEDERAL DE LA  
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA

LLEGADA

23      02      2018  
DIA      MES      AÑO

23      02      2018  
DIA      MES      AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE      FIRMA      SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE      FIRMA      SELLO

**FORANEO**

CD. Lerdo, Durango, Dgo. A 23 DE FEBRERO DE 2018

C.L.P.T. Nora Mayra Loera de la Paz, 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. P.F.P.A./16.1/034/2018  
DE FECHA 22 DE FEBRERO DE 2018.

SALIDA

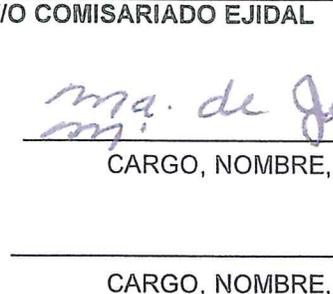
LLEGADA

23      02      2018  
DIA      MES      AÑO

23      02      2018  
DIA      MES      AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

  
ma. de Jesús Luna  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
ma. de Jesús Luna  
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. P.F.P.A./ \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

LLEGADA

SALIDA

\_\_\_\_\_  
DIA      MES      AÑO

\_\_\_\_\_  
DIA      MES      AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

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

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