

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

19

Fecha de
 Elaboración: 26/02/2018

Consecutivo
 por Área: PFFPA/16.1/034/2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: ADMINISTRATIVO

Comisionado: SALAS GONZALEZ ELENA
 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.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.

17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: CD. DE LERDO, Durango, Dgo. DEL C. Elena Salas Gonzalez

ORDENADA POR C. C.P.I. 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 G.
NOMBRE FIRMA SELLO

C.P. Elena Salas G.
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

CD. DE LERDO, Durango, Dgo. A 23 DE Febrero DE 2018

C. C.P.I. 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. PFPA/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 Luena
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


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

FORANEO

DEL EGACION 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. PFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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