



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 19/02/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.5/0208/2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

Comisionado:	OLIVEROS	MORALES	NANCY
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 16/02/2018

Lugar: AREAS RURALES MPIO. DE LERDO, DGO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16/02/2018	S/N	ALIMENTOS	300	
16/02/2018	S/N	HIDRATACIÓN	12.5	
		TOTAL:	312.5	

Atentamente

Nombre y Firma

Comisionado

☒ 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: AREAS VERDES DEL MUNICIPIO
LERDO DGO

DEL C. NANCY OLIVEROS MORAN

ORDENADA POR LA C. L.R.I. NORA MAYRA
LEERA DE LA PAZ

DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

16 FEBRERO 2018
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

16 FEBRERO 2018
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Administración: Villa Leon Guzman Apdo.
Lerdo Dgo.

FORANEO

A 16 DE FEBRERO DEL 2018
C. L.R.I. NORA MAYRA LEERA 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. PPPA/16-5/0208/2018 DE FECHA 14 DE FEBRERO DE 2018.

SALIDA

16 FEBRERO 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA

16 FEBRERO 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

C. Candelario D. Chavarria
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Administrativo de Villa Leon
Guzman Lerdo Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. Candelario D. Chavarria
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Administrativo de Villa Leon
Guzman Lerdo Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
2016 - 2019

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO