

Agos 24



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 30/08/2018

Consecutivo PFPA/16.4/15.3/136'180020
por Área: 40

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: ADMINISTRATIVO

Comisionado: SALAS GONZALEZ ELENA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 27 AL 29 DE AGOSTO 2018

Lugar: MPIO. DE CUENCA ME, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/08/2018	S/N	DESAYUNO	\$60.00	
27/08/2018	S/N	COMIDA	\$90.00	
27/08/2018	S/N	CENA	\$70.00	
27/08/2018	S/N	HOSPEDAJE	\$550.00	
28/08/2018	S/N	DESAYUNO	\$50.00	
28/08/2018	S/N	COMIDA	\$117.50	
		TOTAL	\$937.50	

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.

Ago 24

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL	
CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISION A: <u>Mpio. Cuencame, Dgo.</u> DEL C. <u>Elena Salas Gonzalez</u>	
ORDENADA POR C. <u>L. B. Nino Mayra Isela de la Paz</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>27</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>29</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEOS	
<u>Mpio. Cuencame de Ceniceros, Dgo.</u> A <u>29</u> DE <u>Agosto</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. P.F.P.A. <u>16.4/15.3/136'18</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>18</u>	
SALIDA <u>29</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>27</u> <u>Agosto</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Comisariado Ejidal Ejido Vallecillos Mpio. de Cuencame, Dgo. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Reg. No. 10-004-1-0057	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Comisariado Ejidal Ejido Vallecillos Mpio. de Cuencame, Dgo. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Reg. No. 10-004-1-0057
DELEGACION SEMARNAT EN: <u>C.N.C.</u> FORANEOS <u>C.N.C.</u> Reg. No. 10-004-1-0057	
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 _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO