



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 20/02/2019

Consecutivo
por Área: PFPA.16.5/0412-19.000812

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

Comisionado:	NÚÑEZ	ESTRADA	JAIME
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 21 Y 22/02/2019

Lugar: MUNICIPIO DE LERDO, DGO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/02/2019	S/N	ALIMENTOS	\$500.00	
18/02/2019	S/N	HOSPEDAJE	\$437.50	
		TOTAL:	\$937.50	

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

Feb-10

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio de Lerdo, Durango.

DEL C. Jaime Nolas Estrada _____ ORDENADA

POR EL C. L.R.I. Nova Mayra Cera De La Paz

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

20 02 2019

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

21 02 2019

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Localidad Nuevo Guaseros, Lerdo, Dgo A 20 DE Febrero DE 20019.
C. L.R.I. Nova Mayra Cera 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA 16.5/0233-19.00579 DE FECHA 20 DE Febrero DE 20019.

SALIDA

20 02 2019

DIA MES AÑO

LLEGADA

21 02 2019

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Respecta Martinez Rio
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Respecta Martinez Rio
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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. PFFA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO