## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

PROFEPA  PROGREDINA PROPERTOR  PROGREDINAL AMBIENTS			Fecha de Elaboración:	11/03/2019		
			Consecutivo	PFPA/16.2/00017-19.000632		
Delegación:			DURANGO			
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL				
Comisionado:	TORRE	CILLAS	HERRERA	LUIS ROGELIO		
Apellido Paterno			Apellido Materno	Nombre (s)		
Periodo:			12 DE MARZO			
Lugar:	MUNICIPIO DE CUENCAME, DGO					

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
	,			37901	112.50	DESAYUNO	12/03/2019
				37901	200.00	COMIDA	12/03/2019
		-					
						_	
-							
<del></del>							
	***************************************						
		(6)					
		SUBTOTAL:	\$0.00			SUBTOTAL:	\$312.50
TOTAL	\$0.00			TOTAL	\$312.50		

Atentamente	Vo.Bo.
LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA	L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ
Comisionado	Jefe Inmediato

Declaro, Baj protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contra ria.

## PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO L O C A L						
COMISION A: Áreas rusales de Maio, de Cuencame DELC. Luis Pagelio Tossecillas /1.						
ORDENADA POR EL C. L.P.I. Nosa Mayra Lorga de la Paz . DELEGADO FEDERAL DE PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA	LLEGADA					
12 03 19 DIA MES AÑO	12 03 19 DIA MES AÑO					
C.P. Elena Salas Gonzalez NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO					
Asson surales del Mpio de Cuercane A 12 DE Meseo DE 20 19						
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 PEPA/16.21@00/17/19 @0063.2 DE FECHA						
SALIDA	LLEGADA CARIADO &					
DIA MES ANO	12 03 AÑO					
CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO  CARGO, NOMBRE, F						
LLEGADA	SALIDA					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
C.P. Elens Salas Gonzalez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C.P. Elene Salas Gonzalez  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					