



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 16/07/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.1/106/2018-001922

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS HUMANOS

Comisionado: SANTILLANES JURADO BRENDA LIZETH
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 13 DE JULIO DEL 2018

Lugar: CD. LERDO,DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/07/2018	S/N	ALIMENTOS	\$300.00	
13/07/2018	S/N	HIDRATACION	\$12.50	
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente



C.BRENDA LIZETH SANTILLANES JURADO

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: Cd. Lerdo, Dgo. DEL C. Brenda Lizeth Santillanes J.
ORDENADA
POR EL C. L.R.I. Nova Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>Julio</u>	<u>2018</u>	<u>13</u>	<u>Julio</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		

FORAÑO

Cd. de Lerdo, Dgo A 13 DE Julio DE 2018
C. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA 116.1/106/2018 DE
FECHA 12 DE Julio DE 2018.

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>Julio</u>	<u>2018</u>	<u>13</u>	<u>Julio</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	 <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	--

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 2010.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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