



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 26/03/2019

Consecutivo
por Área: PFPA.16.5/0308-19.000602

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

Comisionado:	SALDAÑA	ARAMBULA	ANA VERONICA
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 11/03/2019 AL 12/03/2019

Lugar: AREAS RURAES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/03/2019	S/N	DESAYUNO	\$100.00	
11/03/2019	S/N	COMIDA	\$100.00	
11/03/2019	S/N	CENA	\$150.00	
11/03/2019	S/N	HOSPEDAJE	300	
11/03/2019	S/N	HIDRATACIÓN	43.75	
12/03/2019	S/N	DESAYUNO	100	
12/03/2019	S/N	COMIDA	100	
12/03/2019	S/N	HIDRATACIÓN	43.75	
		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.

MAR 19

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Localidad Agua Caliente Mpio de Santiago Papasquiaro Dgo.</u> DEL C. <u>Ana Verónica Saldaña Arambula</u>					
ORDENADA POR C. <u>L.R.T. Nora Mayra Locra de la Paz</u> , DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>	<u>12</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA			FIRMA		
SELLO			SELLO		
Jefatura de Cuartel de la localidad: FORANEOS <u>Agua Caliente, Mpio. de Santiago Papasquiaro Dgo.</u> A <u>12</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>19</u> . <u>C.L.R.T. Nora Mayra Locra de la Paz</u> , 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. PFFA/ <u>165/0308/2019</u> DE FECHA <u>08</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>	<u>11</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEOS					
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		