

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de Elaboración:	22 DE ABRIL DEL 2019	
			Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/037-19 001010	
Delegación :			URANGO		
Área de Adscripción:		RECURSOS HUMANOS			
Comisionado:	SANTILLANES	JURADO	E	BRENDA LIZETH	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nomb		
Periodo:	10 Y 11 DE ABRIL DEL 2019				
Lugar:	PANUCO DE CORONADO				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/04/2019	S/N	ALIMENTOS	\$458.64	Observaciones
10/04/2019	S/N	HIDRATACION	\$300.00	
11/04/2019 S/N		ALIMENTOS	\$178.86	
		*	7178.80	
_				
			1	
	_			
				а
		TOTAL	\$937.50	

C.BRENDA LIZETH SANTILLANES JURADO

Declaro, Bajo 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 contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NOL O C A L							
COMISION A: MOIO. DE PAROCO DE COTOR	nado DELC. Brenda Lizeth Santillanes						
ORDENADA POR EL C. LR.I. MOUN MOUNT PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIEI	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO							
SALIDA	LLEGADA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO						
Mpio De panaça De con	RANEO, ODOCO A 11 DE Abril DE 2019						
C. MONO MONO LOCIO DE LO COZ, 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. PFPA/16.2/037-19 COICIO DE FECHA DE DE 20							
SALIDA	LLEGADA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	Y/O COMISARIADO EJIDAL Promono Gorcia A. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
FORANEO 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. PFPA/16.2/							
LLEGADA	SALIDA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO							
C.P. Elena Salas Gonalez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C.P. Elena Salas Gontalez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						