

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones		
			el si			
Lugar:	ÁREAS RURALES MPIO. DE CUENCAMÉ, DGO.					
Periodo:	30 DE OCTUBRE DEL 2019					
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)			
Comisionado:	NEVÁREZ	Z PANIAGUA	E	BLANCA ALICIA		
Área de Adscrip	oción:	SUBDELEGA	SUBDELEGACIÓN JURÍDICA			
Delegación :		DURANGO				
			Consecutivo por Área:	PFPA.16.5/1259-19		
			Fecha de Elaboración:	29/10/2019		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/02/2018	S/N	ALIMENTOS	\$312.50	
			8	
		TOTAL:	\$312.50	

Atentamente

Nombre virma

Comisionado

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 NO.
LO	CAL
COMISION A: Areas revales maio Conce	oné DELC. Blanca Alicia Newfrez
	DELEGAD FEDERAL DE LA
EL COORDINADOR	RADMINISTRATIVO
SALIDA	LLEGADA
30 octobre 2019 DIA MES AÑO	30 octobre 2019 DIA MES AÑO
Dr. Jac Lis Reyes Munoz NOMBRE FIRMA SELLO	DV JOSE LIS PRYOS MUNOS SELLO
FOR	ANEO
Mercipio de Cercaré, Dgo.	A 30 DE O LOC DE 20 19
C. Deder Lon Reyer Hooz PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OF DE FECHA DE DE	QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
SALIDA	LLEGADA
JO OCHLE 7019	DIA MES AÑO
ALITORIDAD MUNICIPAL X	Y/O COMISARIADO EJIDAL
MÉROES DE CHAPULTEPEC	HÉROES DE CHAPULTEPEC
The second control of	Carlos Gara Lopez Canger
Carlos Omor Lofe: Ceniceros CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	Carlos Cara Lopez Center CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CUENCAMÉ	CUENCAMÉ Administración 2016-2019
CARGO, INOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MUNICIPAL FORA DELEGACION SEMARNAT EN: ::1	ANEO MUNICIPAL
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECI PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCON NO. PFPA/, DE FECHA	IO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, MENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION DE DE 20
LLEGADA	SALIDA
DIA MES 1 AÑO	DIA MES AÑO
SUBDELEGADO	ADMINISTRATIVO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO