

Oct-37 B



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 01/11/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.1/159/2018
002739

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JEFATURA

Comisionado: LOERA DE LA PAZ NORA MAYRA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 29 al 31 de Octubre de 2018

Lugar: Súchil, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/10/2018	044	LOPN770818	\$112.00	DESAYUNO
29/10/2018	045	LOPN770818	\$113.00	COMIDA
29/10/2018	046	LOPN770818	\$92.00	CENA
29/10/2018	047	LOPN770818	\$425.00	HOSPEDAJE
30/10/2018	048	LOPN770818	\$110.00	DESAYUNO
30/10/2018	049	LOPN770818	\$100.00	COMIDA
30/10/2018	050	LOPN770818	\$90.50	CENA
30/10/2018	051	LOPN770818	\$425.00	HOSPEDAJE
31/10/2018	052	LOPN770818	\$95.00	DESAYUNO
		Total:	\$1,562.50	

Atentamente

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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**

Oct-37B

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____			
LOCAL			
COMISION A: <u>Suchil, Dgo.</u>		DEL C. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u>	
POR C. <u>U. Nora M. Loera de la Paz</u> <u>Durango.</u>		ORDENADA DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.			
 <u>29</u> <u>Octubre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	 <u>31</u> <u>Octubre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO		
C.P. <u>Elena Salas Glez.</u> NOMBRE DE PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION DURANGO. SELLO	C.P. <u>Elena Salas Glez.</u> NOMBRE DE PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION DURANGO. SELLO		
FOR ANEO			
Comunidad de <u>Suchil, Dgo.</u> A <u>31</u> DE <u>Octubre</u> DE <u>2018</u> . C. <u>U. Nora Mayra Loera 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPV <u>16.1/159/2018</u> DE FECHA <u>26</u> DE <u>Octubre</u> DE 20 <u>18</u> .			
SALIDA <u>31</u> <u>Octubre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>29</u> <u>Octubre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
 <u>Luisberto Morales</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Luisberto Morales</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FOR ANEO			
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. PFPV _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.			
LLEGADA  DIA MES AÑO	SALIDA  DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			
C.P. <u>Elena Salas Glez.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C.P. <u>Elena Salas Glez.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		