

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			recha de		
			Elaboración:	26/10/2018	
			Consecutivo por Área:	PFPA/16.5/1350/2018	
Delegación :			URANGO		
Área de Adscripción:		SUBDELEGACIÓN JURIDICA			
Comisionado:	OLIVEROS	MORALES		NANCY	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombi	re (s)	
Periodo:	22/10/2018 AL 24/10/2018				
Lugar:		MUNICIPIO DE LE	RDO, DGO		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/10/2018		DESAYUNO	90	- Decivationes
22/10/2018	S/N	COMIDA	160	
22/10/2018	S/N	CENA	75	
22/10/2018	S/N	HOSPEDAJE	300	
23/10/2018		DESAYUNO	90	
23/10/2018	S/N	COMIDA	160	
23/10/2018	S/N	CENA	75	
23/10/2018	S/N	HOSPEDAJE	300	
24/10/2018	S/N	DESAYUNO	90	
24/10/2018		COMIDA	160	
24/10/2018	S/N	CENA	62.5	
		TOTAL		
		TOTAL:	1,562.50	

Atentamente

Nombre y Firma Comisionado

D edaro, 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 NOLOCAL							
COMISION A: AREA. RORALES DEL MIRIO. DE DELC. NAOCY OLIVEROS MORALES ORDENADA POR C. LARLANDRA MAYRA LOERA DE LA PAZ , DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO								
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO								
	SALIDA			LLEGADA				
	OCTOBRE MES	2018 OÑA	24 DIA	OCTOBRE MES	2018 NO			
	SACAS (TO)	00		SACAS (FIRMA				
Ejido La Gon	na impio de l	leido igo. FOR	ANEO A Z!-1	DE OCTOBRE	DE 20 <u>18</u>			
C. L. R. NORA MAYRA LOCKA DC (A PAZ , 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. 16.5/1350/70/8 DE FECHA 19 DE OCTOBRE DE 2018								
v.	SALIDA			LLEGADA				
DIA	OCOBRE MES	8105 OÑA		OCTOBRE MES	6los Oña			
CARGO NOMBRE, FIRMA Y SELLO CINCARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CINCARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			Eji dal del Ejido La Goma Jen Elma Nonicieargo, nombre, firma y sello					
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/								
LLEGADA			SALIDA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO								
CARGO,	NOMBRE, FIRMA Y	SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					