

**DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de
Elaboración: 17/09/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.1/175/2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: Subdirección Jurídica

Comisionado: Rodríguez Marrufo Luis Carlos
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 17,18,19 y 20 de Septiembre 2018

Lugar: Municipio de Santiago Papasquiaro, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$215.00	DESAYUNO
17/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$340.00	COMIDA
17/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$174.00	CENA
18/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$215.00	DESAYUNO
18/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$337.50	COMIDA
18/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$172.00	CENA
19/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$215.00	DESAYUNO
19/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$337.00	COMIDA
19/09/2018	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$182.00	CENA
		Total:	\$2,187.50	

Atentamente

LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO

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

Sep-SB

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Mpio de Santiago Papasquiaro</u> DEL C. <u>Luis Carlos Marrofo</u>					
ORDENADA POR EL C.C.P.I. <u>Nora Maria Lopez de la Paz</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u>			<u>20</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO					
_____ A _____ DE _____ DE 20____					
C. <u>emega de nuestra Sra. de Gpc. Santiago Papasquiaro</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. PFPA/16.2/ _____					
DE FECHA <u>17</u> DE <u>sep</u> DE 20 <u>18</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u> <u>septiembre</u> <u>2018</u>			<u>17</u> <u>septiembre</u> <u>2018</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Jesus Iag...</u>			<u>Jesus Iag...</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO			MUNICIPIO DE EMENEGUA DE NUESTRA SEÑORA		
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/ _____, 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		