

23/ Apr/ 17

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/08/2017

Consecutivo
por Área:

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

Comisionado:	MONTIEL	SANTOS	CESAR EMMANUEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 26 de julio de 2017

Lugar: SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/04/2017		DESAYUNO	\$90.00	Ninguna
		COMIDA	\$225.00	
		Total importe:	\$312.50	

Atentamente

C. CESAR EMMANUEL MONTIEL SANTOS

Comisionado

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**

15040
23/Ago/17

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales del Municipio de Santiago Papasquiaro Durango</u> DEL C. <u>Cesar Emmanuel Montiel Santos</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>Nancy Oliveros Morales</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u> DIA	<u>07</u> MES	<u>17</u> AÑO	<u>26</u> DIA	<u>07</u> MES	<u>17</u> AÑO
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO <u>Municipio de Santiago Papasquiaro Dgo.</u> A <u>26</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> <u>C. Nancy Oliveros Morales</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. PFFPA/16/2/ <u>0695</u> DE FECHA <u>25</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u> DIA	<u>07</u> MES	<u>17</u> AÑO	<u>26</u> DIA	<u>07</u> MES	<u>17</u> AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 <u>X Jesus Sagun Garcia</u> MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO DGO.			 <u>X Jesus Sagun Garcia</u> MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO DGO.		
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. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		