15362 32/App/17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Lugar:	-	LERDO					
Periodo:	29 AL 30 DE AGOSTO 2017						
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombr	-e (s)			
Comisionado:	FOURNIER	ROMERO	E	ERIKA CELINA			
Área de Adscripci	ión:	RECURSOS HUMANOS					
Delegación :		DUR	ANGO				
			nsecutivo Área:				
		Elak	ooración: -	31/09/2017			
			na de				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/08/2017		DESAYUNO	150	
29/08/2017		COMIDA	150	
29/08/2017		CENA	100	
29/08/2017		HOSPEDAJE	300	
30/08/2017		DESAYUNO	100	
30/08/2017		COMIDA	100	
30/08/2017		HIDRATACION	37.5	

Atentamente

Nombre y Firma

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.

15362

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NOLOCAL									
ORDENADA POR C. L. R. 1. MORA WAYRA LOERA BELA PAZ. DELEGAD FEDERAL DE PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO									
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO									
29 Agosto DIA MES	2017 AÑO	30 DIA	Agos to Mes	2017 AÑO					
NOMBRE FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO					
	FOR	ANEO	D.E.	DE 00					
C. HPIO. LERNO, DGO 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. 14.2/4/17 DE FECHA 28 DE ASOSTO DE 20 17									
30 Agosto DIA MES	2017 AÑO	DIA	LLEGADA HOSTO (MES	2017 AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL									
CARGO, NOMBRE, FIRMA		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							
	2			MA GOMA O					
CARGO, NOMBRE, FIRMA	Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO							
DELEGACION SEMARNAT EN:	FOR	ANEO		AS CEIVE					
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PA RA 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	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO								