

1/Agg/17



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 04/09/2017

Consecutivo por Área: \_\_\_\_\_

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JURIDICO

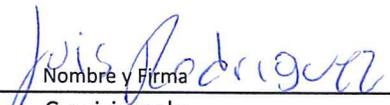
Comisionado: RODRIGUEZ MARRUFO LUIS CARLOS  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 30/08/2017 AL 01/09/2017

Lugar: SANTIAGO PAPANQUIARO Y POANAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/08/2017	S/N	DESAYUNO	90	
30/08/2017	S/N	COMIDA	140	
30/08/2017	S/N	CENA	80.5	
30/08/2017	S/N	HOSPEDAJE	420	
31/08/2017	S/N	DESAYUNO	87	
31/08/2017	S/N	COMIDA	152	
31/08/2017	S/N	CENA	98	
31/08/2017	S/N	HOSPEDAJE	420	
01/09/2017	S/N	DESAYUNO	75	
<b>IMPORTE TOTAL</b>			<b>1,562.50</b>	

Atentamente



Nombre y Firma  
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.

11/Agosto/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_  
LOCAL

COMISION A: Poanas, Dgo. DEL C. Los Carles Rodriguez Marrojo  
ORDENADA POR C. L.R. Nora Nueva Loera de la Paz DELEGAD FEDERAL DE LA  
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
30 Agosto 2017  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
01 Septiembre 2017  
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

Poanas, Dgo.

FORANEO

A 29 DE Agosto DE 20 17

C. L.R. Nora Nueva Loera de la 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. PFFPA/ 116.1/099/2017  
DE FECHA 29 DE Agosto DE 20 17.

SALIDA  
01 Septiembre 2017  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
30 Agosto 2017  
DIA MES AÑO

NOMBRE MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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. PFFPA/ \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

LLEGADA  
DIA MES AÑO

SALIDA  
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO