

15327
27/Ago/17



DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 14/08/2017

Consecutivo
por Área: _____

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: JURIDICO

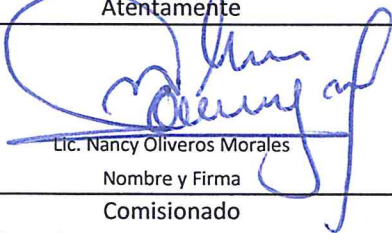
Comisionado: OLIVEROS MORALES NANCY
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 10 Y 11 DE AGOSTO DEL 2017

Lugar: MPIO. DE TLAHUALILO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/08/2017		DESAYUNO	100	
10/08/2017		COMIDA	100.00	
10/08/2017		CENA	150.00	
10/08/2017		HOSPEDAJE	300	
10/08/2017		HIDRATACION	43.75	
11/08/2017		DESAYUNO	100	
11/08/2017		COMIDA	100	
11/08/2017		HIDRATACION	43.75	
TOTAL:			937.50	

Atentamente


Lic. Nancy Oliveros Morales
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.

15327
27/Ago/17

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Mpio. Tlahualilo, Dgo.</u>			DEL C. <u>Nancy Oliveros Morales</u>		
ORDENADA					
POR EL C. <u>L.R.D. Nova Mayra Loera de la Piza</u>			DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE		
DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Agosto</u>	<u>2017</u>	<u>11</u>	<u>Agosto</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____			NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____		
FORAÑO					
<u>Mpio. Tlahualilo, Dgo.</u>			A <u>09</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>17</u>		
C. _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFP/ <u>16.5/0766/17</u> DE FECHA <u>09</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Agosto</u>	<u>2017</u>	<u>10</u>	<u>Agosto</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>OMBRE DE DIO</u> <u>Mpio. Tlahualilo, Dgo.</u>			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>OMBRE DE DIO</u> <u>Mpio. Tlahualilo, Dgo.</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORAÑO					
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFP/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		