

22836
④
DIC.



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18 de Diciembre de 2017

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JURIDICO

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

Periodo: del 04 al 06 de Diciembre de 2017

Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO. DE CUENCAME, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/12/2017		DESAYUNO	90	
04/12/2017		COMIDA	160	
04/12/2017		CENA	75	
04/12/2017		HOSPEDAJE	300	
05/12/2017		DESAYUNO	90	
05/12/2017		COMIDA	160	
05/12/2017		CENA	75	
05/12/2017		HOSPEDAJE	300	
06/12/2017		DESAYUNO	90	
06/12/2017		COMIDA	160	
06/12/2017		CENA	62.5	
		TOTAL	1562.5	

Atentamente

Luis Carlos Rodriguez Marrufo
C. LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO

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

22836
④
DICI

LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISION A: <u>Cuencame, Dgo.</u>			DEL C. <u>Luis Carlos Rodriguez Marrofo.</u>		
ORDENADA POR EL C.L.R.I. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u>			DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2017</u>	<u>08</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Cuencame, Dgo.</u>			A <u>29</u> DE <u>Noviembre</u> DEL <u>2017</u>		
C. <u>J. Salvador Esquivel G.</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. PFPAL <u>16.4/15.3/147/17</u> DE FECHA <u>29</u> DE <u>Noviembre</u> DE <u>2017</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>08</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2017</u>	<u>04</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
CUATILLOS			CUATILLOS		
<u>J. Salvador Esquivel G.</u>			<u>J. Salvador Esquivel G.</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
					
CUENCAME <small>Administración 2016-2019</small>			CUENCAME <small>Administración 2016-2019</small>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
JEFATURA DE CUARTEL			JEFATURA DE CUARTEL		
FORANEO					
DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____					
LLEGADA			SALIDA		
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez.</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		