

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

ADMINISTRATIVO

NOMBRE DEL COMISIONADO:

ELENA SALAS GONZALEZ

LUGAR DE LA COMISIÓN:

NAZAS, DGO

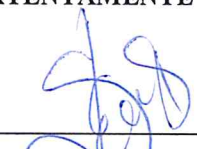
PERIODO DE LA COMISIÓN:

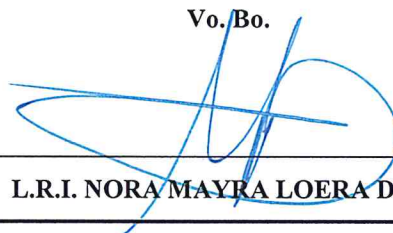
10 DE FEBRERO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	10/02/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	312.50
TOTAL					\$312.05		

ATENTAMENTE

Vo. Bo.


C.P. ELENA SALAS GONZALEZ


L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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 contrario.

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____			
LOCAL			
COMISION A: <u>Mpio de Nazas, Dgo</u>		DEL C. <u>Elena Salas Gonzalez</u>	
POR EL C. <u>L.P. Nora Moya</u>		ORDENADA	
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO			
COORDINADOR ADMINISTRATIVO.			
SALIDA <u>10 Febrero 2016</u> DIA _____ MES _____ AÑO _____ <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		LLEGADA <u>10 Febrero 2016</u> DIA _____ MES _____ AÑO _____ <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	
FORAÑO			
Ejidal. <u>Francisco Sarabia, Nazas, Dgo</u> A <u>10</u> DE <u>Febrero</u> DE 200 <u>16</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. _____ PFPA/DGO/ <u>16.6/003/16</u> DE FECHA <u>09</u> DE <u>Febrero</u> DE 200 <u>16</u>			
SALIDA <u>10 Febrero 2016</u> DIA _____ MES _____ AÑO _____		LLEGADA <u>10 Febrero 2016</u> DIA _____ MES _____ AÑO _____	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>Emilio abio f.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>Emilio abio f.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
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. _____ PFPA/DGO/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200____.			
LLEGADA _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ PROCURADURIA FEDERAL PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION DURANGO.		SALIDA _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ PROCURADURIA FEDERAL PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION DURANGO.	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	