

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 14/07/2017

Consecutivo
por Área:

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: ADMINISTRATIVO

Comisionado:	SALAS	GONZALEZ	ELENA
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 11/07/2017

Lugar: CUENCAME DGO.

[illegible]

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.

12718
49/06/17

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Cuencame, Dgo.</u> DEL C. <u>Elena Salas Gonzalez</u>					
ORDENADA POR C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera De La Paz</u> , DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO	<u>11</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Cuencame, Dgo.</u> A <u>11</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u>					
C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera De La Paz</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. P.F.P.A. <u>16.1/080/17</u> DE FECHA <u>7</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO	<u>11</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>ma. de Jesus Luna</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>ma. de Jesus Luna</u> 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. P.F.P.A./ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		