

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

				- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
				Fecha de		
				Elaboración: _	10/07/2017	
				Consecutivo por Área:	٠	
Delegación :			DURANGO			
Área de Adscripción:			ADMINISTRATIVO			
Comisionado:	isionado: SALAS Apellido Paterno		GONZALEZ	ELENA		
			Apellido Materno	Nombr	re (s)	
Periodo:	07/07/2017					
Lugar:	CUENCAME DGO.					
					,	
Fecha Factura	Folio		Razón Social	Importe	Observaciones	
07/07/2017			ALIMENTOS	300		
07/07/2017			HIDRATACION	12.5		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/07/2017		ALIMENTOS	300	
07/07/2017		HIDRATACION	12.5	
			_	

Atenta	mente
Nombre	ly Pirma
Comisi	onado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

12830 56 JUL/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO LOCAL								
COMISION A:	Cuencame	e, 090.	DEL C. <u>E</u> \	ena salas	Gonzalez.			
comision a: <u>Cuencame, Dgo.</u> DELC. <u>Elena salas Gonzalez.</u> ORDENADA POR C. <u>L.P.1 Nova Mayva Loeva De La Paz</u> , DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL'AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO								
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO								
	· SALIDA			LLEGADA				
	JOLO MES	2017 AÑO	FO	Johna Mes	Z017 0ЙA			
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO			
Cuencame, Dgo. A 5 DE Julio DE 2017								
		0						
TRABAJOS ENCO	Mayra Lo N ESTE LUGAR E DMENDADOS POR I DE	USTED EN SU OF	ICIO DE COMISI	ON NO. PFPA./iG.	EL COMISIONADO LIMIENTO DE LOS 1/078/2017			
	SALIDA			LLEGADA				
	JULIO	2017 AÑO		Julio MES	2017 NO			
	AUTOPI	AD MINICIPAL						
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL Ma de Jesus Bensa Ma de Jesus Bensa Manager Elpara V SELLO CARCO MONTRE ELPARA V SELLO CARCO MONTRE ELPARA V SELLO CARCO MONTRE ELPARA V SELLO								
CARGO,	NOMBRE, FIRMA Y	SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
TIA GOMA G								
CARGO,	NOMBRE, FIRMA Y	' SELLO	CARG	O, NOMBRE, FIRMA	2 07/			
FORANEO								
DELEGACION SEMARNAT EN:								
	LLEGADA			SALIDA				
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO								
	na Salas G NOMBRE, FIRMAN			enci Salas O, NOMBRE, FIRMA				