

13535 68 JUL 17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17/07/2017

Consecutivo
por Área:

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JURIDICO

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

Periodo: 12/07/2017 AL 15/07/2017

Lugar: MUNICIPIO CUENCAME.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/07/2017		DESAYUNO	75	
12/07/2017		COMIDA	150	
12/07/2017		CENA	50	
12/07/2017		HOSPEDAJE	350	
13/07/2017		DESAYUNO	75	
13/07/2017		COMIDA	150	
13/07/2017		CENA	50	
13/07/2017		HOSPEDAJE	350	
14/07/2017		DESAYUNO	75	
14/07/2017		COMIDA	150	
14/07/2017		CENA	50	
14/07/2017		HOSPEDAJE	350	
15/07/2017		DESAYUNO	100	
15/07/2017		COMIDA	212.5	
		IMPORTE TOTAL	2,187.50	

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

13535
608/102/17

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Mpio. Cuencame, Dgo.</u> DEL C. <u>Luis C. Rodriguez M.</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>Nora Mayra Loera Dela P.</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>15</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Mpio. Cuencame, Dgo.</u> A <u>15</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u>					
C. <u>Carlos A. Rivas Lomas</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. PFFPA/16.2/ <u>00052-17</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>15</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Velardeña			Velardeña		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
<u>Carlos A. Rivas Lomas</u>			<u>Carlos A. Rivas Lomas</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
Presidencia Junta Municipal			Presidencia Junta Municipal		
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. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez.</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		