

11786  
48/Jun/17



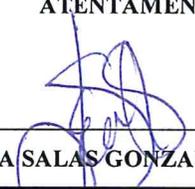
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN  
AL AMBIENTE



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA:	<u>ADMINISTRATIVO</u>
NOMBRE DEL COMISIONADO:	<u>ELENA SALAS GONZALEZ</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	<u>LERDO, DGO</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN:	<u>EL 22 DE JUNIO DE 2017</u>

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	312.50	ALIMENTOS	27-06-2017
		<b>SUBTOTAL:</b>				<b>SUBTOTAL:</b>	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 312.50</b>		

<p><b>ATENTAMENTE</b></p>  <p>_____ <b>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</b></p>	<p><b>Vo. Bo.</b></p>  <p>_____ <b>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</b></p>
---	--

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

11786  
48/Jun/17

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**L O C A L**

COMISION A: Mpio de Lerdo, Dgo.

DEL C. Elena Salas Gonzalez.

POR EL C. LPI Nora Mayra Loera de la Paz

ORDENADA  
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA  
22 Junio 2017  
DIA MES AÑO  
Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA  
22 Junio 2017  
DIA MES AÑO  
Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

**F O R A N E O**

Mpio de Lerdo, Dgo A 27 DE Junio DE 2017.  
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. PFP/ 16.1/068-17 DE  
FECHA 21 DE Junio DE 2017.

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

CD. LERDO, DGO.

COMISARIADO EJIDAL  
CD. LERDO, DGO.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015-2018

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2015-2018

**F O R A N E O**

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.  
PFP/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

Elena Salas Gonzalez

Elena Salas Gonzalez

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO