

11801
54/Jun/17

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: ADMINISTRATIVO
NOMBRE DEL COMISIONADO: ELENA SALAS GONZALEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: TLAHUALILO, DGO
PERIODO DE LA COMISIÓN: EL 27 DE JUNIO DE 2017

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

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.

11801
54/Jun/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de Tlahualilo DEL C. Elena Salas Gonzalez

ORDENADA POR C. L.P.I. María Mayra Loera de la Torre DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

27 Junio 2017
DIA MES AÑO

Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

27 Junio 2017
DIA MES AÑO

Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido el Lucero mpio de Tlahualilo, Dgo A 27 DE Junio DE 20 17

C. _____ 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. PFFA. 161/066/2017
DE FECHA 26 DE Junio DE 20 17

SALIDA

27 Junio 2017
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

27 Junio 2017
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO