

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 19/10/2017

Consecutivo
por Área:

Delegación : LERDO

Área de Adscripción: JURIDICO

Comisionado:	LOPEZ	OROPEZA	AMADO FERNANDO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 18/10/2017

Lugar: _____ MPIO. SIMON BOLIVAR

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/10/2017		ALIMENTOS	300	
18/10/2017		HIDRATAACION	12.5	
TOTAL			312.5	

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

18845

3A

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Simon Bolivar, Dgo.

DEL C. Lic. Amado Fernando Lopez Osoperez ORDENADA

POR EL C. A.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz.

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

18 Octubre 2017

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

18 Octubre 2017

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Simon Bolivar, Dgo. A 17 DE Octubre DE 20 17
C. Juan Francisco 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/ 16.5/1429/2017 DE FECHA 17 DE Octubre DE 20 17

SALIDA

18 Octubre 2017

DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

18 Octubre 2017

DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORAÑO

DE LEGACION 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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO