

19659
33/oct./17



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 09/10/2017

Consecutivo por Área: _____

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: JURIDICO

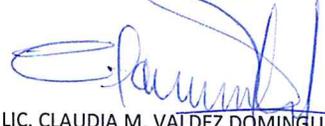
Comisionado: VALDEZ DOMINGUEZ CLAUDIA M.
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 05 DE OCTUBRE DEL 2017

Lugar: SANTIAGO PAPASQUIARO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/10/2017	S/N	COMIDA	300	
05/10/2017	S/N	HIDRATACION	12.50	
TOTAL:			312.50	

Atentamente


 LIC. CLAUDIA M. VALDEZ DOMINGUEZ
 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

19659
33/oct-17

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: Localidades de Santiago Papasquiaro, Dgo. DEL C. Claudia M. Valdez Dominguez
ORDENADA POR EL C. L.R.F. Nora Maurya Lopez De la Paz, DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u>	<u>10</u>	<u>2017</u>	<u>05</u>	<u>10</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA			FIRMA		
SELLO			SELLO		

FORANEO

Localidades de Santiago Papasquiaro, Dgo. A 04 DE Octubre 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.2/ 8/1017-2017
DE FECHA 04 DE Octubre DE 2017.

SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u>	<u>10</u>	<u>2017</u>	<u>05</u>	<u>10</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>Jesus Saavedra</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Jesus Saavedra</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
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> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--	--