

19064
21/oct-17

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FECHA
DE ELABORACIÓN: 09 DE NOVIEMBRE DE 2017

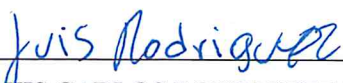
CONSECUTIVO
POR ÁREA: PFPA/16.4/IS.3/099'17

DELEGACIÓN:
ÁREA:
NOMBRE DEL COMISIONADO:
LUGAR DE LA COMISIÓN:
PERIODO DE LA COMISIÓN:

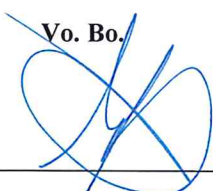
DURANGO
SUBDELEGACIÓN JURIDICA
LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO
ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO,
DGO.
30 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE DE 2017

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	90.00 160.00 75.00 300.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	30/10/2017
				37901	90.00 160.00 75.00 300.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	31/10/2017
				37901	90.00 160.00 62.50	DESAYUNO COMIDA CENA	01/11/2017
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 1,562.50
				TOTAL	\$ 1,562.50		

ATENTAMENTE
COMISIONADO


C. LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO

Vo. Bo.


C. 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

17064
21/07/17

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Santiago Palasquiara, Dgo. DEL C. Luis Carlos Rodriguez Herrafo.
ORDENADA
POR C. L.R. Mra Mayra Loera de la Paz. DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
30 octubre 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
01 Noviembre 2017
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

Santiago Palasquiara, Dgo. A 25 DE octubre 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPPA/ 16.4/15.3/099/17 DE FECHA 25 DE octubre DE 20 17.

SALIDA
01 Noviembre 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
30 octubre 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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. PPPA/ _____ 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