79684 21/00/. 117



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

		F	echa de		
		E	laboración: _	09/10/2017	
		_	onsecutivo or Área:		
Delegación :		DURA	ANGO		
Área de Adscripción:		JURIDICO			
Comisionado:	RODRIGUEZ	MARRUFO	L	UIS CARLOS	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	e (s)	
Periodo:	05/10/2017 AL 06/10/2017				
Lugar:	MUNICIPIOS DE SANTIAGO PAPASQUIARO Y TEPEHUANES				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/10/2017		DESAYUNO	50	
05/10/2017		COMIDA	50	
05/10/2017		CENA	125	
05/10/2017		HOSPEDAJE	300	
06/10/2017	_	DESAYUNO	50	
06/10/2017		COMIDA	50	
	_			
4				
		IMPORTE TOTAL	625.00	

Atentamente

Nombre y Firma

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

3/04/17

CERTIFICADO DE TRANSITO NO L O C A L								
ORDENADA POR EL CARLA MORA LLANTA LORSA DEL C. LOIS CATTOS ROCTIGOREZ HONOGO ORDENADA POR EL CARLA MORA LLANTA LORSA DE LA PARTICIONAL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO								
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO								
SALIDA OS Octobre 2017 DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO							
C. Josus J. 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. PFPA/16.31/10/7/2017 DE FECHA OF DE OCTOBRE DE 20 17.								
SALIDA 04 Octobile in 12017 DIA MES ANO	DIA DIA AÑO							
CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FRMAY SELLO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	MUNICIPIO DE CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							
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. PFPA/16.2/, DE FECHA DE DE 20								
LLEGADA	SALIDA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C.P. flena Salas Gonzalez. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							