16907 10 | Sept. 187



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			cha de aboración: _	14/08/2017			
	Consecutivo por Área:						
Delegación :		DURANGO					
Área de Adscrip	ción:	JURIDICO					
Comisionado:	MONTIEL	SANTOS	CESA	AR EMMANUEL			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	e (s)			
Periodo:	10 Y 11 DE AGOSTO DEL 2017						
Lugar:	MPIO. DE TLAHUALILO						

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/08/2017		DESAYUNO	100	
10/08/2017		COMIDA	100.00	
10/08/2017		CENA	150.00	
10/08/2017		HOSPEDAJE	300	
10/08/2017		HIDRATACION	43.75	
11/08/2017		DESAYUNO	100	
11/08/2017		COMIDA	100	
11/08/2017		HIDRATACION	43.75	
		TOTAL:	937.50	

Atentamente

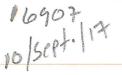
LIC CESAR EMMANUEL MONTIEL SANTOS

Nombre y Firma

Comisionado

Detlaro, 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



	CERTIFICADO DE TRANSITO No.										
LOCAL											
COMISION A:	Pro : Mahoali	lo, Dgo.	DEL C. CEGY E	mmanuel Nor	rtiel Santos						
	11/	1 1			ORDENADA						
POR EL C.A.R.A.	Nosadlaysu Logi	ade la Taz	DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE								
DURANGO											
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.											
10	SALIDA	2017	11	HOSTO	2017						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIŖMA	SELLO						
10000 810	ihualilo, Dro.	FOR	ANEO	Jaroto	DE 00 07						
C			_ A <u>09</u> DE <u>/</u> CERTIFICAM		_DE 20 COMISIONADO,						
	N ESTE LUGAR E	N LAS FECHAS	QUE SE CITAN, I	PARA EL CUMPLIN	MENTO DE LOS						
TRABAJOS ENC	OMENDADOS POR L			PFPA/16-5/070	66-17 DE						
FECHA 09 DE 4905 to DE 2017.											
	SALIDA /			LLEGADA /							
11	Agosto	2017	10	Agosto	2017						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
	AUTORID	AD MUNICIPAL	Y/O COMISARIAD	O EJIDAL							
07		1									
Gulone		+	Chilos from Ruera								
CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO			CARGO NOMBRE, FIRMA Y SELLO								
VOMBREDE DIOS			Ejido Colectivo								
Mpio. Tlahualilo. Dec			VOMBREDEDIOS								
CARGO, N	IOMBRE, FIRMA Y SE	ELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO								
	,		ÁNEO	THE THE THE THE							
DELEGACION SE		400 DEDIANIE									
PARA FL CUMP	QUE EL COMISION. LIMIENTO DE LOS T	ADO, PERMANEC RABAJOS ENCON	TIO EN ESTE LUGA	R EN LAS FECHAS	QUE SE CITAN,						
PFPA/		DE FECHA	DE	DE 20	L COMISION NO.						
			1		-						
*	LLEGADA			SALIDA							
		*									
DIA	MES	AÑO	DIA .	MES	AÑO						
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO											
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO								