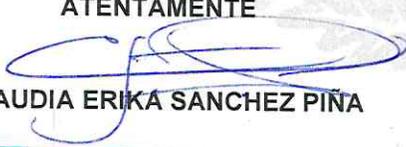




DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO:	I.B.Q. CLAUDIA ERIKA SANCHEZ PIÑA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	08 DE FEBRERO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 156.25	DESAYUNO	08/02/2016
				37901	\$ 156.25	COMIDA	08/02/2016
		SUBTOTAL:			\$ 312.50		
TOTAL:					\$ 312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>I.B.Q. CLAUDIA ERIKA SANCHEZ PIÑA</p> <hr/> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vo. Bp.</p>  <p>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <hr/> <p>LA DELEGADA</p>
--	--

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**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas rurales del municipio de Lerdo, Dgo.</u>			DEL C. <u>Claudia Epika Sanchez Pina</u>		
POR EL C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera De la Paz</u>			ORDENADA		
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>08 febrero 2016</u>			LLEGADA <u>08 febrero 2016</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas González</u>			<u>C.P. Elena Salas González</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORAÑO					
C. _____ A <u>08</u> DE <u>febrero</u> DE 20 <u>16</u> .					
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. _____					
PPFA/16.5/ <u>005-16.000277</u> DE FECHA <u>05</u> DE <u>febrero</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA <u>08 febrero 2016</u>			LLEGADA <u>08 febrero 2016</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Rodolfo Arzola y</u>			<u>Rodolfo Arzola y</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORAÑO					
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 COMISIÓN No. _____					
PPFA/16.5/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200 ____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas González</u>			<u>C.P. Elena Salas González</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		