

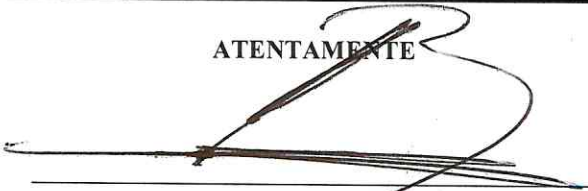
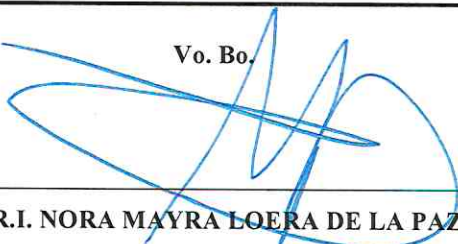


PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN
AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ
LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE TLAHUALILO Y MAPIMI, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 20 AL 22 DE ENERO DEL 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 362.50	DESAYUNOS	20-22/01/16
				37901	\$ 450.00	COMIDAS	20-22/01/16
				37901	\$ 300.00	CENAS	20-22/01/16
				37901	\$ 450.00	HOSPEDAJE	20-21/01/16
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 1562.50
TOTAL					\$ 1562.50		

ATENTAMENTE  DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ	Vo. Bo.  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.

7
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES MPID.
TLAHUALILO, DGO

DEL C. José Luis Reyes Muñoz

ORDENADA

POR C. L.R.I. NOGA MAYRA LOERA DE LAPAZ

DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
 DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
20 ENERO 2016
 DIA MES AÑO
C.P. ELIANA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
22 ENERO 2016
 DIA MES AÑO
C.P. ELIANA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

El 21 de Enero, MPID TLAHUALILO, DGO A 22 DE ENERO DE 2016.
C.L.R.I. NOGA MAYRA LOERA DE LA PAZ 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.
PFPA/16.3/ofcom/009-16 DE FECHA 18 DE ENERO DE 2016.

SALIDA
22 ENERO 2016
 DIA MES AÑO

LLEGADA
20 ENERO 2016
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Comisariado
Mario Eduardo Olvera Aldama
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado
Mario Eduardo Olvera Aldama
 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 COMISION
 No. PFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO