



PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	312.50	COMIDAS	23/01/16
SUBTOTAL	\$ 0			SUBTOTAL	\$ 312.50		
				TOTAL	<u>\$ 312.50</u>		

Vo. Bo.

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ
DELEGADA

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>Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.</u>			DEL C. <u>José Luis Reyes Muñoz</u>		
_____			ORDENADA		
POR C. <u>LRI Nora Mayra Loera de la Paz</u>			DELEGADA <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>23</u> <u>01</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>23</u> <u>01</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORAÑO					
Areas rurales de Pueblo Nuevo, Dgo. A <u>23</u> DE <u>Enero</u> DE 20 <u>16</u> . C. <u>LRI Nora Mayra</u> , 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. PFP/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.					
SALIDA _____ DIA MES AÑO			LLEGADA _____ DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  <u>Joel Solano</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.			MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.  <u>Joel Solano</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.		
FORAÑO					
DELEGACION SEMARNAT EN: <u>2013-2016</u> 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. PFP/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		