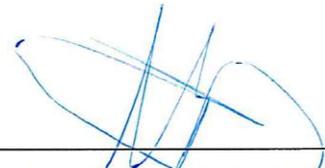


25 Agosto

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO Y TOPIA,DGO.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$50.00	DESAYUNO	30/09/2015
				37901	\$180.00	COMIDA	30/09/2015
				37901	\$45.00	CENA	30/09/2015
				37901	\$350.00	HOSPEDAJE	30/09/2015
				37901	\$112.50	DESAYUNO	01/10/2015
				37901	\$200.00	COMIDA	01/10/2015
				1			
						<b>SUB TOTAL.</b>	<b>\$937.50</b>
<b>TOTAL</b>					<b>\$937.50</b>		

<p><b>ATENTAMENTE</b></p> <p><i>Luis Rodriguez</i></p> <hr/> <p><b>LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO</b></p>	<p><b>Vo. Bo.</b></p>  <hr/> <p><b>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</b></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.

25 Agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Mpio de Santiago Papasquiario DEL C. Luis Carlos Rodriguez Marrute  
ORDENADA POR EL C. L.P. Nora Mayra Lopez DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
01 Octubre 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
01 Octubre 2015  
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Mpio de Santiago Papasquiario, Dgo A DE DEL  
C. 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. PFFPA/ DE FECHA DE DE

SALIDA  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Miguel A Torres  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Junta Municipal Maria Morelos

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Miguel A Torres  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Junta Municipal Maria Morelos

MPIO. DE SANTIAGO PAPAQUIARIO FORANEO

MPIO. DE SANTIAGO PAPAQUIARIO, DGO

DELEGACION DE LA 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 No. DE FECHA

LLEGADA  
DIA MES AÑO

SALIDA  
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO