54 Agosto

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURÍA FEDERAL DEPROTECCIÓN AL AMBIENTE

SEMARNAT

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: Subdelegación Jurídica
NOMBRE DEL COMISIONADO: A. Fernando López Oropeza
LUGAR DE LA COMISIÓN: Áreas rurales del Municipio de Cuencame Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN: Del 12 al 13 de Agosto del 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	$235.00	Desayuno, comida y cena	12/08/2015
					$200.00	hospedaje	12/08/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	$435.00
				TOTAL		$435.00	

ATENTAMENTE
COMISIONADO

A. FERNANDO LÓPEZ OROPEZA

Vo. Bo.
DELEGADO

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.

31 Agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No._____

L O C A L

COMISION A: Mpio. Cuencame, Dgo. DEL C. A Fernando Lopez Oropeza ORDENADA

POR EL C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
12	08	2015	13	08	2015
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez			C.P. Elena Salas Gonzalez		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O

Areas rurales de Cuencame Dgo. A 13 DE Agosto DE 2015.
C. LRI Nora 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 COMISIÓN No. PFPA/16.5/1089-15 DE FECHA _____ DE Agosto DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
13	08	2015	12	08	2015
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL ... DE RICEÑA DGO.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL ... DE RICEÑA DGO.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

F O R Á N E O

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. PFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20___.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO