

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE		FORMENORIZADO DE GASTOS	
AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JOSE LUIS REYES MUÑOZ		
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE DURANGO, DGO.		
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 6 DE OCTUBRE DE 2015		

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	06/10/15
						SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL		\$ 312.50	

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ

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 Durango</u>	DEL C. <u>Jose Luis Reyes Munoz</u>
ORDENADA POR EL C. <u>Lra Nora Mayra Loera de la Paz</u>	DELEGAD DE LA PROFEPa EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>06</u> <u>Oct.</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>06</u> <u>Oct.</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Mpio. de Durango, Dgo.</u> A <u>6</u> DE <u>Octubre</u> DEL <u>2015</u> C. <u>Lra Nora Mayra Loera de la Paz</u> 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. <u>PFPA/16.3/OFCON-201-15</u> DE FECHA <u>6</u> DE <u>Octubre</u> DE <u>2015</u> .	
SALIDA <u>06</u> <u>Oct.</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO  <u>Vicente Gutierrez A</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Mpio. de Durango COMISARIADO EJIDAL.	LLEGADA <u>06</u> <u>Oct.</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO  <u>Vicente Gutierrez A</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Mpio. de Durango COMISARIADO EJIDAL.
FORANEO	
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