



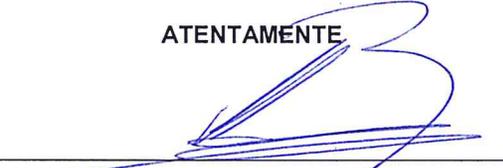
SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL
DE PROTECCION AL AMBIENTE

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JOSE LUIS REYES MUÑOZ
LUGAR DE LA COMISION:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE GUANACEVI, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 06 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	06/12/15
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	07/12/15
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	08/12/15
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	09/12/15
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	10/12/15
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	11/12/15
						SUBTOTAL:	\$ 3,437.50
TOTAL					\$ 3,437.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA</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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio Guanacevi, Dgo. DEL C. Jose Luis Reyes Muñoz

ORDENADA POR C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA		
<u>06</u>	<u>12</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>11</u>	<u>12</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Areas rurales del mpio Guanacevi, Dgo A 11 DE Diciembre DE 2015.
C. L.R.I. 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 COMISION No. PFFPA/16.3/orcom/210-15 DE FECHA 4 DE Diciembre DE 2015.

SALIDA	
<u>11</u>	<u>2015</u>
DIA	AÑO

LLEGADA	
<u>06</u>	<u>2015</u>
DIA	AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Mpio. de Guanacevi, Dgo.
Reg. Núm. 10-009-1-5019

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Mpio. de Guanacevi, Dgo.
Reg. Núm. 10-009-1-5019

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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. PFFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO