

6985
SO/AG/17



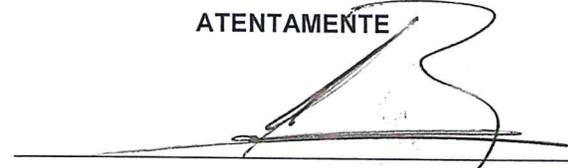
SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JOSE LUIS REYES MUÑOZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	MPIO. DE LERDO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	EL DIA 7 DE ABRIL DE 2017

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	312.50	ALIMENTOS	07/04/2017
SUBTOTAL	\$ 0			SUBTOTAL	\$ 312.50		
				TOTAL	\$ 312.50		

ATENTAMENTE  <hr/> DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ	Vo. Bo.  <hr/> 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

6985
50/A68/17

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales de Lerdo, Dgo. DEL C. José Luis Reyes Muñoz

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

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

07 Abril 2017
DIA MES AÑO

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

LLEGADA

07 Abril 2017
DIA MES AÑO

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

FORANEO

Areas rurales de Lerdo, Dgo. A 07 DE Abril DEL 2017.
C. Lili 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPA/16.3/OFCOM/054 DE FECHA 6 DE Abril DE 2017.

LLEGADA

07 Abril 2017
DIA MES AÑO



Gabriel Nuñez Andrade
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA

07 Abril 2017
DIA MES AÑO



Gabriel Nuñez Andrade
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O 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