

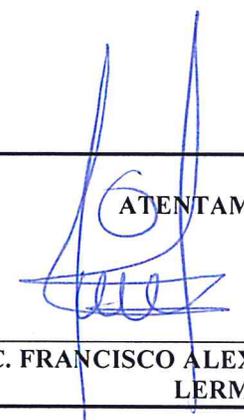
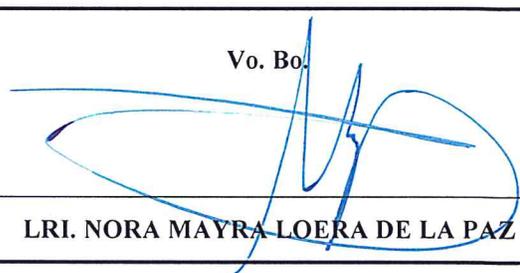
35 Agosto



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. FRANCISCO ALEXANDRO ESTRADA LERMA  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DE MUNICIPIO DE LERDO DGO.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DURANTE EL DÍA 03 DE AGOSTO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$120.00	DESAYUNO	03 DE AGOSTO DE 2015
				37901	\$140.00	COMIDA	03 DE AGOSTO DE 2015
				37901	\$52.50	CENA	03 DE AGOSTO DE 2015
		<b>SUBTOTAL:</b>				<b>SUBTOTAL:</b>	
				<b>TOTAL</b>	<b>\$312.50</b>		

<p><b>ATENTAMENTE</b></p>  <p>_____ LIC. FRANCISCO ALEXANDRO ESTRADA LERMA</p>	<p><b>Vo. Bo.</b></p>  <p>_____ LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</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.

35 Agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

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

LOCAL

COMISION A: Municipio de Lerdo Dgo. DEL C. Lic. Francisco Alejandro  
Estrada Lerma \_\_\_\_\_ ORDENADA  
POR EL C. L.2-1 Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>08</u>	<u>2015</u>	<u>04</u>	<u>08</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA			FIRMA		
SELLO			SELLO		

FORAÑO

Municipio de Lerdo Durango A 04 DE Agosto DE 2015.  
C. L.2-1 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. PFPV 165/0968-15 DE  
FECHA 03 DE Agosto DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>08</u>	<u>15</u>	<u>04</u>	<u>08</u>	<u>15</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORAÑO

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.  
PFPV/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
-----------------------	--	--	-----------------------	--	--