15366\$ 625



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 21 DE AGOSTO DE 2017 PFPA/16.3/OFCOM/117-17, Consecutivo por Área: DE FECHA 16 DE AGOSTO Delegación: **DURANGO** Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES Comisionado: **REYES** MUÑOZ JOSÉ LUIS Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Periodo: 17 AL 18 DE AGOSTO DE 2017 Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17 Y 18/08/2017	N/A	JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ	\$937.50	ALIMENTACION Y
				HOSPEDAJE
				
		TOTAL=	\$937.50	

Atentamente
DR. JOSÉ LUIS RÉYES MUÑOZ
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

153/do \$ 625.=

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL						
COMISION A: LEES PURATE MOIO. DE DEL C. JOSE LUIS REYES MUNOZ. ORDENADA POR EL C. L. R.T. NORM MAYRA LUERA, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO						
ORDENADA POR EL C. L. R.T. NORM MAYRA LUERA, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA	LLEGADA					
17 DE AGOSTO DE 2017	18 DE AGOSTO DE 2017 DIA MES AÑO					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
O.P. ELENA SALAS GONZALEZ. NOMBRE, FIRMA Y SELLO O.D. ELENA SALAS GONZALEZ NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
FORANEO DE DIOS, DEO.						
Flion Star Last Ve to TAIN Moto DE Change to h						
CILO SAN JOSE BE TUITAN, MOIO DE NOMBRE A 18 DE AGOSTO DEL 2017 CILO SAN JOSE BE TUITAN, MOIO DE NOMBRE A 18 DE AGOSTO DEL 2017 CILO SAN JOSE BE TUITAN PAR DE LA PAZ. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN						
ESTE LOGAR EN LAS FECHAS QUE SE CHAN, PARA EL C	UMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR					
USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFPA/16.3/OFCOMI 1/2-17 DE FECHA 1/6 DE 160570 DE 1017						
LLEGADA	SALIDA					
18 DE AGOSTO DE 2017 DIA MES AÑO						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
SCITT	VAED					
E						
Tilhoto Cohon Permis						
CÁRGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
F O RAPE O 2014-2017						
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: Durango CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO DEPMANECIO EN ESTE LUCAD EN LAS ESCUAS QUE SE COMISIONADO.						
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						
•	T.					
LLEGADA	SALIDA					
	OALIDA					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
d. P. Elena Saus GONZAIEZ. C.D. ELENA JAUS GONZALEZ.						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO NOMBRE FIRMA Y SELLO						