71 DIC

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

# PROCURADURÍA FEDERAL DEPROTECCIÓN AL AMBIENTE

SEMARNAT

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: **Subdelegación Jurídica**
NOMBRE DEL COMISIONADO: **A. Fernando López Oropeza**
LUGAR DE LA COMISIÓN: **Áreas rurales del Municipio de Tlahualilo Dgo.**
PERIODO DE LA COMISIÓN: **Del 3 al 4 de Diciembre del 2015**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PARTIDA | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA | IMPORTE | CONCEPTO | FECHA |
| | | | | 37901 | $235.00 | Desayuno, comida y cena | 3/12/2015 |
| | | | | | $200.00 | hospedaje | 3/12/2015 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | SUBTOTAL: | | | | SUBTOTAL: | *$435.00* |
| | | | | TOTAL | | *$435.00* | |

ATENTAMENTE
COMISIONADO

A. FERNANDO LÓPEZ OROPEZA

Vo. Bo.
DELEGADO

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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.

71 DIC

# PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
## CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No._____

**L O C A L**

COMISION A: Mpio. Tlahualilo, Dgo. DEL C. A. Fernando Lopez Oropeza ORDENADA

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

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 12 | 2015 | 4 | 12 | 2015 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| C.P. Elena Sala Gonzalez | | | C.P. Elena Sala Gonzalez | | |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO | NOMBRE | FIRMA | SELLO |

**F O R A N E O**

Area rurales de Tlahualilo, Dgo. A 4 DE Diciembre DE 2015.
C. LRI 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 COMISIÓN No. PFPA/ 165 / _____ DE FECHA _____ DE Diciembre DE 2015.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 12 | 2015 | 3 | 12 | 2015 |
| 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* |

**F O R Á N E O**

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 COMISIÓN No. PFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20___.

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

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