

43-09c



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: DAISY JOSLET RUEDA HUERTA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 16 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$317.50 \$300.00	ALIMENTACIÓN HOSPEDAJE	16/12/15
				37901	\$325.00 \$300.00	ALIMENTACIÓN HOSPEDAJE	17/12/15
				37901	\$320.00	ALIMENTACIÓN	18/12/15
				SUBTOTAL			
				TOTAL		\$1,562.50	

ATENTAMENTE

[Signature]

LIC. DAISY JOSLET RUEDA HUERTA

Vo. Bo.

[Signature]

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: MUNICIPIO DE TLAHUALILO

DEL C. DAISY JOSIE RUEDA HERRERA

ORDENADA

POR EL C. L.R.T. NORA NARRA LOPEZ DE LA PAZ

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA 16 DICIEMBRE 2015

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

18 DICIEMBRE 2015

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DURANGO A 18 DE DICIEMBRE DE 2015.

C. _____, 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. PPFA.16.5/1728/2015 DE FECHA 15 DE DICIEMBRE DE 2015.

SALIDA

18 DICIEMBRE 2015

DIA MES AÑO

LLEGADA

16 DICIEMBRE 2015

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL

"Alma Campesina"

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MPIO. DE TLAHUALILO, DGO.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL

"Alma Campesina"

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MPIO. DE TLAHUALILO, DGO.

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. _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO