



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:	AREAS RURALES DE NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 17 DE FEBRERO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	312.50	HOSPEDAJE	17/02/16
SUBTOTAL	\$ 0			SUBTOTAL	\$ 312.50		
				TOTAL	\$ 312.50		

ATENTAMENTE

ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ

Vo. Bo.

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
CERTIFICADO DE TRANSITO

52

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. Nombre de DEL C. José Luis Reyes Muñoz
Dios, Dgo. ORDENADA
POR C. LRI Nora Mayra Loera DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
de la Paz DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
17 02 2016
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
17 02 2016
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Areas rurales de Nombre de Dios Dgo. A 17 DE Febrero DE 2016.
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 COMISION No.
PFPA/16.3/OFCON/097-16 DE FECHA 17 DE Febrero DE 2016.

SALIDA
17 02 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
17 02 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Felix Galarraga Diaz
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Felix Galarraga Diaz
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

- C. N. G. -
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

- C. N. G. -
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. PFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO