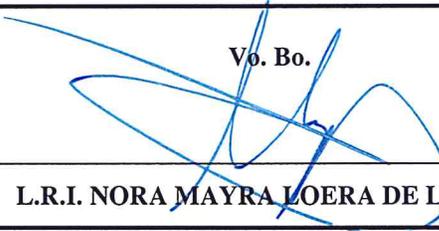




DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE LERDO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 25 AL 26 DE FEBRERO DEL 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$100.00	DESAYUNO	25/02/16
				37901	\$125.00	COMIDA	25/02/16
				37901	\$96.00	CENA	25/02/16
				37901	\$100.00	DESAYUNO	26/02/16
				37901	\$125.00	COMIDA	26/02/16
				37901	\$96.00	CENA	26/02/16
				37901	\$295.50	HOSPEDAJE	25/12/16 AL 26/12/16
TOTAL					\$ 937.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio de Lerdo, Dgo. DEL C. Martha Jacqueline Ortiz Alarcón
ORDENADA
POR EL C. i.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
25 Febrero 2016
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
26 Febrero 2016
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Presidencia del Comisariado Ejidal, Mpio de Lerdo, Dgo. A 26 DE Febrero DE 2016.
C. E. R. I. 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. PPFA-16-5/0543-16 DE
FECHA 25 DE Febrero DE 2016.

SALIDA
26 Febrero 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
25 Febrero 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Respecta Martinez Rios
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Respecta Martinez Rios
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.
PPFA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200__.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO