

9003
35/May/17



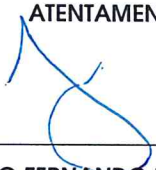
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA
NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. A. FERNANDO LOPEZ OROPEZA
LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE TLAHUALILO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: 11-12 MAYO 2017

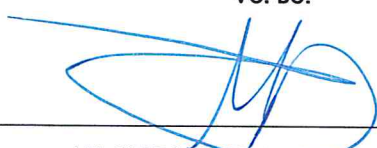
CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$500.00	ALIMENTOS	11-12/05/2017
				37901	\$437.50	HOSPEDAJE	11/05/2017
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$937.50
				TOTAL	\$937.50		

ATENTAMENTE



LIC. AMADO FERNANDO LOPEZ OROPEZA

Vo. Bo.



LRI. 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

9683
35/May/17

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Protegidas Mpio. de Tlahualilo, Dgo.</u>			DEL C. <u>Lic. A. Fernando Lopez Oropeza</u>		
POR EL C. <u>Lic. Nora Mayra Lopez de la Paz</u>			ORDENADA		
			DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>11</u> <u>Mayo</u> <u>2017</u>			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	<u>12</u>	<u>Mayo</u>	<u>2017</u>
<u>OP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>OP Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FOR ANEO					
<u>Areas Protegidas Mpio. Tlahualilo, Dgo.</u> A <u>12</u> DE <u>Mayo</u> DE 200 <u>7</u> . C. <u>Lic. Nora Mayra Lopez de la Paz</u> , 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 <u>165/0611/2017</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Mayo</u> DE 200 <u>7</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Mayo</u>	<u>2017</u>	<u>12</u>	<u>Mayo</u>	<u>2017</u>
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		
FOR ANEO					
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 200____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		