



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 07/06/2017

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/082-17

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: REYES MUÑOZ JOSE LUIS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: EL 3 DE JUNIO DE 2017

Lugar: MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/06/2017	N/A	JOSE LUIS REYES MUÑOZ	\$ 312.50	ALIMENTOS
			\$ 312.50	

Atentamente

DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ

Comisionado

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 de lo contrario.

100602

23/Jun/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>San Dimas Dgo.</u> DEL C. <u>José Luis Reyes Muñoz</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>LRI Nora Mayra Loera de la Paz</u> DELEGADA DE LA PROFEP A EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>03</u> <u>Junio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>03</u> <u>Junio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>Areas rurales de San Dimas Dgo.</u> A <u>03</u> DE <u>Junio</u> DEL <u>2017</u> . C. <u>LRI Nora Mayra Loera 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. <u>PPPA/16.3/OFCOM 1082-17</u> DE FECHA <u>02</u> DE <u>Junio</u> DE <u>2017</u> .		
SALIDA <u>03</u> <u>Junio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>03</u> <u>Junio</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Hilaria</u> COMISARIADO EJIDAL <u>SAN JOSE DE MIRAVALLE</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 006-100307 MUNICIPIO DE SAN DIMAS DURAN	 <u>H. Lano</u> COMISARIADO EJIDAL <u>SAN JOSE DE MIRAVALLE</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 006-100307 MUNICIPIO DE SAN DIMAS DURAN	
FORANEO		
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.		
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	