

96
Marzo



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 SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	EL 12 DE MARZO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	425.00	COMIDAS	12/03/16
SUBTOTAL	\$ 0			SUBTOTAL	\$ 425.00		
				TOTAL	\$ 425.00		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA</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**

96
Marzo

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 008

L O C A L

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

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>03</u>	<u>2016</u>	<u>12</u>	<u>03</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FOR A N E O

Areas rurales de Suchil, Dgo. A 12 DE Marzo DE 2016.
C.Lra 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 COMISIÓN No.
PFPA/16.3/OFCOM/055-16 DE FECHA 11 DE Marzo DE 2016.

SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>03</u>	<u>2016</u>	<u>12</u>	<u>03</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Lino Carrillo Sarmiento</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Lino Carrillo Sarmiento</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	--

FOR A N E O

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 COMISIÓN
 No. PFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO