

97
Marzo



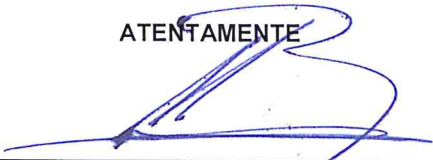
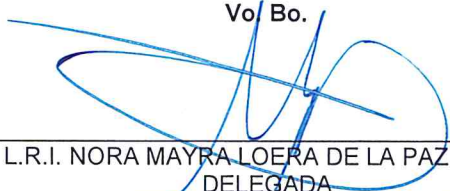
SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JOSE LUIS REYES MUÑOZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MEZQUITAL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 17 AL 18 DE MARZO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	850.00	COMIDAS Y HOSPEDAJE	17/03/16
				37901	425.00	COMIDAS	18/03/16
SUBTOTAL	\$ 0			SUBTOTAL	\$ 1,275.00		
				TOTAL	\$ 1,275.00		

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.

97
MarzPROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. <u>009</u>					
LOCAL					
COMISION A: <u>Mpio. de Mezquital Dgo</u>			DEL C. <u>José Luis Reyes Muñoz</u>		
ORDENADA					
POR C. <u>LRI Nora Mayra Loera de la Paz</u>			DELEGADA <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE <u>DURANGO</u>		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>17</u> <u>03</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>18</u> <u>03</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORAÑO					
Areas rurales del Mezquital Dgo A <u>18</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>16</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 UD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFPA/ <u>163/07COM/038-16</u> DE FECHA <u>17</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA <u>18</u> <u>03</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>17</u> <u>03</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>FLORENTINO ESPAIN</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>FLORENTINO ESPAIN</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  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 COMISIÓN 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		