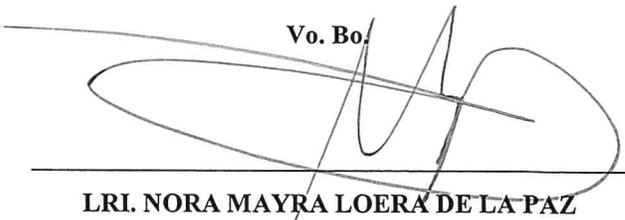




**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. FRANCISCO A. ESTRADA LERMA  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE OTAEZ, DGO.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 18 DE MAYO DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	18 -MAYO -15
		<b>SUBTOTAL:</b>				<b>SUBTOTAL:</b>	
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 312.50</b>		

<p><b>ATENTAMENTE</b></p>  <hr/> <p>LIC. FRANCISCO A. ESTRADA LERMA</p>	<p><b>Vo. Bo.</b></p>  <hr/> <p>LRI. 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

119

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Municipio Otaz Dgo. DEL C. Lic. Francisco Alejandro Estrada Lerma  
ORDENADA POR EL C. L.P.L. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADO FEDERAL DE LA  
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
18 05 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
19 05 2015  
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

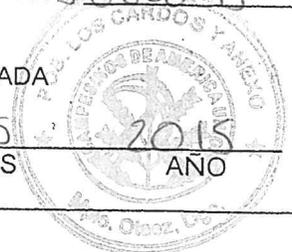
FORANEO

Municipio de Otaz Dgo. A 19 DE Mayo DE 2015

C. Lic. 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.2/0660-15  
DE FECHA 18 DE Mayo DE 2015.

SALIDA  
19 05 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
18 05 2015  
DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

C. N. C.  
Pedro Delgado Marquez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. N. C.  
Pedro Delgado Marquez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION  
NO. PFFPA/16.2/ \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

LLEGADA  
DIA MES AÑO

SALIDA  
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO