

## DESGLOSE

## PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JOSE LUIS REYES MUÑOZ			
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE LERDO, DGO.			
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 7 AL 8 DE MAYO DE 2015			

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	07/05/15
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	8/05/15
							<del> </del>
						SUBTOTAL:	\$ 937.50
	L	L		TOTA	L	\$ 937.50	

ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ

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.

## PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO L O C A L							
COMISION A: Mpio. Lerdo Dao.	DELC. José Lois Reyes Muñoz						
ORDENADA POR C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz , DELEGADA FEDE PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO							
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO							
SALIDA	LLEGADA						
07 05 2015 DIA MES AÑO							
C.P. Elena Salas Gorzales NOMBRE FIRMA SELLO	C.P. Elena Salas Gonzalz NOMBRE FIRMA SELLO						
FOR	ANEO						
Areas rurales del mpio de Lerdo, Dgo	A 8 DE Mayo DE 2015						
C. LRI NORA Mayra Loera de la Paz PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OF DE FECHA DE Mayo	, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FICIO DE COMISION NO. PFPA / 16.3 / OFCOM/ 公刊 DE 20 15 .						
SALIDA	LLEGADA						
08 05 2015	O3						
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL							
CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
1 A GOMA 8	JA TA GOMA (S)						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA SELLO						
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. PFPA/							
LLEGADA	SALIDA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						