

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACION JURÍDICA

LIC. DAISY JOSLET RUEDA HUERTA

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

09 Y 10 DE MAYO DEL 2016

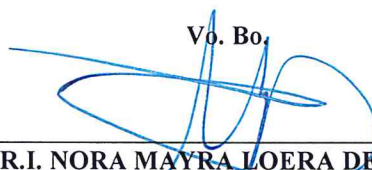
CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$200.00	DESAYUNO	09/05/16
				37901	\$185.00	COMIDA	09/05/16
				37901	\$118.00	CENA	09/05/16
				37901	\$400.00	HOSPEDAJE	09/05/16
				37901	\$165.00	DESAYUNO	10/05/16
				37901	\$107.00	COMIDA	10/05/16
				37901	\$100.00	CENA	10/05/16
				TOTAL		\$ 1,275.00	

ATENTAMENTE



LIC. DAISY JOSLET RUEDA HUERTA.

Vo. Bo.



L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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.

May 197

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de Lerdo, Dgo. DEL C. Daisy Joset Rueda Huerta.
ORDENADA
POR EL C. L.P. Ivana Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA 09 Mayo 2016.
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzales
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
10 Mayo 2016.
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzales
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

com. Ejidal la Loma Mpio Lerdo, Dgo. A 10 DE Mayo DE 20016.
C. _____, 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 COMISION No. PFPA 16.5/0649-16. DE
FECHA 06 DE Mayo DE 20016.

SALIDA 10 Mayo 2016.
DIA MES AÑO

LLEGADA 09 Mayo 2016.
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 COMISION No.
PFPA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzales
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzales
NOMBRE, FIRMA Y SELLO