



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

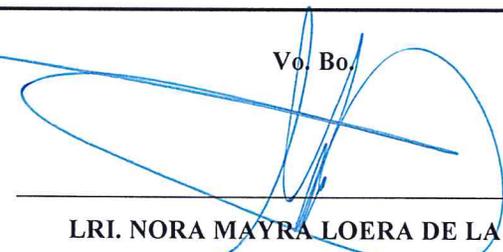
AREA: SUBDELEGACIÓN JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: CÉSAR EMMANUEL MONTIEL SANTOS
 LUGAR DE LA COMISIÓN: EJIDO EMILIANO ZAPATA, MPIO. DE CUENCAMÉ, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DURANTE LOS DÍAS 09, 10 Y 11 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$50.00	DESAYUNO	09/11/2015
				37901	\$180.00	COMIDA	09/11/2015
				37901	\$45.00	CENA	09/11/2015
				37901	\$350.00	HOSPEDAJE	09/11/2015
				37901	\$92.00	DESAYUNO	10/11/2015
				37901	\$110.50	COMIDA	10/11/2015
				37901	\$73.00	CENA	10/11/2015
				37901	\$350.00	HOSPEDAJE	10/11/2015
				37901	\$156.00	DESAYUNO	11/11/2015
				37901	\$156.00	COMIDA	11/11/2015
				SUBTOTAL		\$1,562.50	
				TOTAL		\$1,562.50	

ATENTAMENTE


 CÉSAR EMMANUEL MONTIEL SANTOS

Vo. Bo.


 LRI. 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Ejido Emiliano Zapata
Mpro. de Cuencame, Dgo.
POR EL C. C.P. Elena Sales Gomez
de la Paz

DEL C. Cesar Emmanuel Montiel
Santos ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA 09 Noviembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Sales Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
11 Noviembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Sales Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Ejido Emiliano Zapata Mpro. Cuencame, Dgo. A 11 DE Noviembre DE 20 15
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. PEPA.16.5/1729-15 DE FECHA
06 DE Noviembre DE 20 15.

DURANGO LLEGADA
11 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

DURANGO LLEGADA
09 Noviembre 2015
DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CNC
COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CNC
COMISARIADO EJIDAL

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. _____
DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Sales Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Sales Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO