

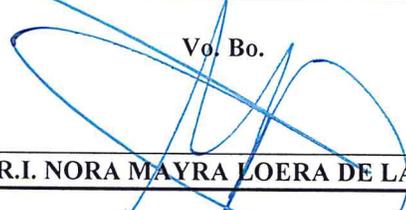
31 Nov



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. DAISY JOSLET RUEDA HUERTA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE TEPEHUANES
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 09 AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$50	DESAYUNO	09/11/2015
				37901	\$180.00	COMIDA	09/11/2015
				37901	\$45	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	

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. DAISY JOSLET RUEDA HUERTA</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. 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.

A 862.50
 H 700.00

 1,562.50

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: MUNICIPIO DE TEPEHONANES, DGO. DEL C. DAISY ISLET ROEDA HERTA.
ORDENADA POR EL C. L.R.E. NORA NAURA LOERA DE LA PAZ, DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>11</u> DIA	<u>NOVIEMBRE</u> MES	<u>2015</u> AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO		

FORANEO

MUNICIPIO DE TEPEHONANES, DGO. A 11 DE DIC DE 2015

C. M 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. PFP/16.2/ 17271205. DE FECHA 08 DE NOVIEMBRE DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>[Firma]</u> 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. PFP/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO