

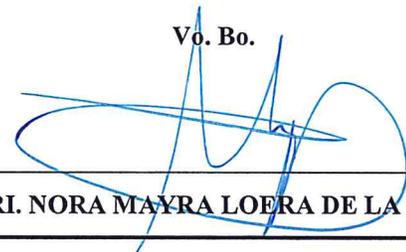


**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA:  
NOMBRE DEL COMISIONADO:  
LUGAR DE LA COMISIÓN:  
PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACION JURÍDICA  
LIC. FRANCISCO A. ESTRADA LERMA  
MUNICIPIO DE OTAEZ, DGO.  
DEL 19 AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$350.00	HOSPEDAJE	19-NOV-2015
				37901	\$587.50	ALIMENTOS	19,20 NOV-2015
		<b>SUBTOTAL:</b>				<b>SUBTOTAL:</b>	
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 937.50</b>		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. FRANCISCO A. ESTRADA LERMA</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Municipio  
de Lerdo Dgo.

DEL C. Francisco Alejandro Estrada Leima

POR EL C.L.R.I. Uro Mayo Lora de la Paz

ORDENADA  
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>19</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>	<u>20</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA			FIRMA		
SELLO			SELLO		

SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>	<u>19</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA			FIRMA		
SELLO			SELLO		

FORAÑO

EDDA SAPIORIZ LERDO DGO. A 20 DE Noviembre DE 2016.  
C.L.R.I. Uro Mayo Lora 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/16.5/0.1724-15.003608 DE  
FECHA 18 DE Noviembre DE 2016.

SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>	<u>19</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>	<u>19</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Cornelio Fuentes  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Cornelio Fuentes  
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.  
PFFPA/\_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

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

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO