



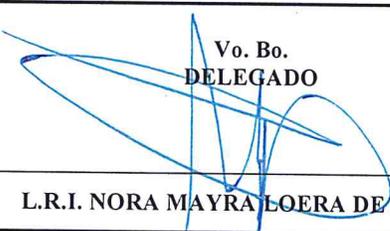
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: Subdelegación Jurídica
 NOMBRE DEL COMISIONADO: A. Fernando López Oropeza
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Áreas rurales del Municipio de Cuencame Dgo.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: Del 26 al 26de Octubre del 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$280.00	Desayuno, comida y cena	26/09/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$280.00
TOTAL					\$280.00		

<p>ATENTAMENTE COMISIONADO</p>  <p>_____ A. FERNANDO LÓPEZ OROPEZA</p>	<p>Vo. Bo. DELEGADO</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.

004/15

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. Cuencame, Dgo.

DEL C. A. Fernando Lopez Oropeza

ORDENADA

POR EL C. LRI Nora Mayra Loera de la Par

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>	<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>	<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Areas rurales de Cuencame, Dgo A 26 DE Octubre DE 2015.
C.LRI Nora Mayra Loera de la Par, 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/1651 DE
FECHA _____ DE Octubre DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>	<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>	<u>26</u>	<u>10</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


Jose Fco Soto U.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL Ejido Graseros y Loma Verde
Mpio. de Cuencame, Dgo.
Reg. 10-004-1-001 09.


Jose Fco Soto U.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL Ejido Graseros y Loma Verde
Mpio. de Cuencame, Dgo.
Reg. 10-004-1-001 09.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 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