



100
Sept
96

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. FRANCISCO ALEXANDRO ESTRADA LERMA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DE MUNICIPIO LERDO DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DURANTE LOS DÍAS DEL 28 AL 29 DE SEPTIEMBRE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$300.00	DESAYUNO	28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DE 2015
				37901	\$450.50	COMIDA	28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DE 2015
				37901	\$187.00	CENA	28 DE SEPTIEMBRE DE 2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$937.50		

ATENTAMENTE

[Signature]

LIC. FRANCISCO ALEXANDRO ESTRADA LERMA

Vo. Bo.

[Signature]

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

100
Sept
96

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Lerdo Dgo. DEL C. Francisco A. Estrada Lerma.

ORDENADA

POR EL C. L.R. I. Ochoa Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
28 09 2015
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
29 09 2015
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Municipio de Lerdo, Dgo. A 29 DE Septiembre DE 2015
C. L.R. I. Ochoa Mayra Loera 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/ 16.5/0217-15 DE FECHA 25 DE Septiembre DE 2015.

SALIDA
29 09 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
28 09 2015.
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

L.R. I. Ochoa Mayra Loera de la Paz

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

L.R. I. Ochoa Mayra Loera de la Paz

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO