

74
Sept
92

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

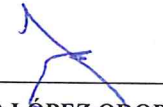
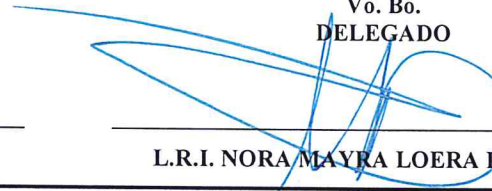
Subdelegación Jurídica

A. Fernando López Oropeza

Áreas rurales del Municipio de Tlahualilo Dgo.

Del 21 al 22 de Septiembre del 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$235.00	Desayuno, comida y cena	21/09/2015
					\$200.00	hospedaje	21/09/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$435.00
				TOTAL		\$435.00	

ATENTAMENTE COMISIONADO  A. FERNANDO LÓPEZ OROPEZA	Vo. Bo. DELEGADO  L.R.I. 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**

94
Sept
92

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. Tlahualilo, Dgo.

DEL C. A. Fernando Lopez Oropeza
ORDENADA

POR EL C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA		
<u>21</u>	<u>09</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>22</u>	<u>09</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Area rural de Tlahualilo, Dgo. A 22 DE Septiembre DE 2015.
C. LRI Nora 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/ 165/ DE
FECHA DE Septiembre DE 2015.

SALIDA		
<u>22</u>	<u>09</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>21</u>	<u>09</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL	COMISARIADO EJIDAL
EJ. EL LUCERO,	EJ. EL LUCERO,
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MPIO. DE	MPIO. DE

	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL	COMISARIADO EJIDAL
EJ. EL LUCERO,	EJ. EL LUCERO,
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MPIO. DE	MPIO. DE

FORANEO

DELEGACION SEMARNAT EN: TLAHUALILO, DGO.
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		
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO