

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:

SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO

LUGAR DE LA COMISIÓN:

**AREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO Y SAN DIMAS,
 DGO.**

PERIODO DE LA COMISIÓN:

DEL 23 AL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$50.00	DESAYUNO	23/09/2015
				37901	\$180.00	COMIDA	23/09/2015
				37901	\$45.00	CENA	23/09/2015
				37901	\$350.00	HOSPEDAJE	23/09/2015
				37901	\$62.50	DESAYUNO	24/09/2015
				37901	\$250.00	COMIDA	24/09/2015
				1			
						SUB TOTAL.	\$937.00
TOTAL					\$937.00		

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

Luis Rodriguez
 LUIS CARLOS RODRIGUEZ MARRUFO

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

121
Scot (11)

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de Pueblo Nuevo DEL C. Luis Carlos Rodriguez Marrofe

POR C. L. B. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGAD FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>23</u>	<u>septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORA NEO

Mpio de Pueblo Nuevo, Dgo. A 23 DE septiembre DE 2015.
C. 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/ 16-1118/2015 DE FECHA 27 DE septiembre DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>22</u>	<u>septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>Juan Avizor</u> Delegado CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Elias Flores Hernandez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Salvador Rosas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Elisema Calderon</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--	--

FORA NEO

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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