

122
 sept

12

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 CUENCA ME, DGO.

PERIODO DE LA COMISIÓN:

DEL 28 AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$50.00	DESAYUNO	28/09/2015
				37901	\$180.00	COMIDA	28/09/2015
				37901	\$45.00	CENA	28/09/2015
				37901	\$350.00	HOSPEDAJE	28/09/2015
				37901	\$50.00	DESAYUNO	29/09/2015
				37901	\$180.00	COMIDA	29/09/2015
				37901	\$45.00	CENA	29/09/2015
				37901	\$350.00	HOSPEDAJE	29/09/2015
				37901	\$62.50	DESAYUNO	30/09/2015
				37901	\$250.00	COMIDA	30/09/2015
						SUB TOTAL.	\$1562.50
TOTAL					\$1562.50		

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

122
Sept
12

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de Nombre de Dios Dgo DEL C. Luis Carlos Rodriguez Marrofo ORDENADA

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

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
28 Septiembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
30 Septiembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

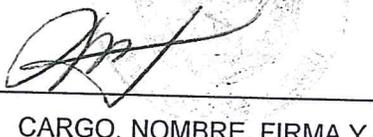
Mpio de Nombre de Dios Dgo A 28 DE septiembre DE 2015.
C.L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/16.1/0111/2015 DE FECHA 28 DE septiembre DE 2015.

SALIDA
30 Septiembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
28 Septiembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO