



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE LERDO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 11 DE ENERO AL 13 DE ENERO DEL 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTACION Y HOSPEDAJE	11/01/2016
				37901	\$ 625.00	ALIMENTACION Y HOSPEDAJE	12/01/2016
				37901	\$ 312.50	ALIMENTACION	13/01/2016
						SUBTOTAL	\$1562.50
						TOTAL	\$1,562.50

<p>ATENTAMENTE</p> <p><i>Jose Angel Luevanos Raygoza</i></p> <hr/> <p>C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR</p>	<p>AUTORIZACION</p> <p><i>[Signature]</i></p> <hr/> <p>C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA</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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

15

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio. Lerdo, Dgo. DEL C. José Angel Iuevanos Raygoza
ORDENADA POR C. L.B.I. Nora Mayra Joera de la Paz, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA		
<u>11</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO
<hr/>		
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>13</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO
<hr/>		
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Areas Rurales Mpio de Lerdo, Dgo. A 13 DE Enero DE 20 16
C.L.B.I. Nora Mayra Joera 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ 116.3/OF/COM/001-16
DE FECHA 11 DE Enero DE 20 16

SALIDA		
<u>13</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO
<hr/>		

LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO
<hr/>		

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

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION
NO. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO
<hr/>		

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO
<hr/>		

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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