

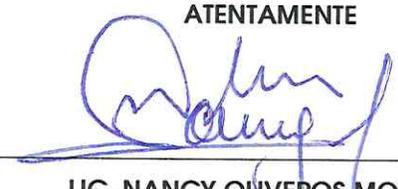


DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

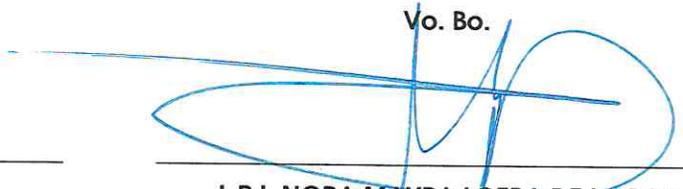
AREA: SUBDELEGACIÓN JURIDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. NANCY OLIVEROS MORALES
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE MAPIMI, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 30 DE ENERO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	30 ENERO 2016
				TOTAL	\$312.50		

ATENTAMENTE


 LIC. NANCY OLIVEROS MORALES

Vo. Bo.


 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**

19

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mapimi, Dgo. DEL C. Nancy Oliveros M. ORDENADA
POR EL C.L.R.I. Nora M. Loera de la Paz DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

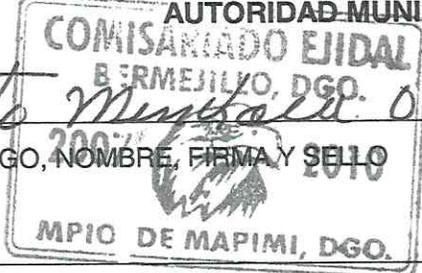
LLEGADA			SALIDA		
<u>30</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>	<u>30</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P.</u>	<u>Elena</u>	<u>Salas G.</u>	<u>C.P. Elena</u>	<u>Salas G.</u>	
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Comunidad de Mapimi, Dgo. A 30 DE Enero DEL 20016.
C.L.R.I. Nora M. 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. PFPA/165/1137/ '20016/ DE FECHA 29 DE Enero DEL 20016.

LLEGADA			SALIDA		
<u>30</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>	<u>30</u>	<u>Enero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <p><u>Roberto Mendez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	 <p><u>Roberto Mendez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
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. PFPA. _____ '200 / _____ DE FECHA _____ DE _____ DEL 200 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. Elena Salas G.</u>	<u>C.P. Elena Salas G.</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO