



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:
 NOMBRE DEL COMISIONADO:
 LUGAR DE LA COMISIÓN:
 PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN JURIDICA
 LIC. NANCY OLIVEROS MORALES
 AREAS RURALES DEL MPIO. DE MAPIMI, DGO.
 26-29 DE ENERO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$1500.00	ALIMENTOS	26-29 ENERO 2016
				37901	\$687.50	HOSPEDAJE	26-28 ENERO 2016
				TOTAL	\$2187.50		

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**

20

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mapimi, Dgo.

DEL C. Nancy Oliveros Morales

POR EL C. L.P.I. Nora M. Loera de la Paz Durango.

ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA 26 Enero 2016

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas G.

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

29 Enero 2016

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas G.

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Comunidad de Mapimi, Dgo.

A 29 DE Enero DE 20016.

C. L.P.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.
FFPA/16.5/0259/2016 DE FECHA 25 DE Enero DE 20016.

SALIDA

26 Enero 2016

DIA MES AÑO

~~Comisariado Ejidal~~
~~Comisariado Ejidal~~
(ANTE: EL DELEGADO)
Epto. de Mapimi, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Pedro Antunez T

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

29 Enero 2016

DIA MES AÑO

~~Comisariado Ejidal~~
~~Comisariado Ejidal~~
(ANTE: EL DELEGADO)
Epto. de Mapimi, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Pedro Antunez T

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.
FFPA/16.5/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas G.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas G.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO