

80/MAY



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA VERÓNICA SALDAÑA ARAMBULA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 27 DE MAYO DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$100.00	DESAYUNOS	27/05/2015
				37901	\$212.50	COMIDAS	27/05/2015
				TOTAL	\$ 312.50		

ATENTAMENTE

LIC. ANA VERÓNICA SALDAÑA ARAMBULA

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

80/AM/10

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del mpo. de Durango DEL C. Ana Verónica Salceda Arambula.

ORDENADA

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

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
27 Mayo 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
27 Mayo 2015
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Poblado Estación de Otinapa y San Carlos. A 27 DE Mayo DE 2015
C.L.R.I. Nora Mayra Lozada 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.
PPPA/16.5/0662/2015. 02774. DE FECHA 27 DE Mayo DE 2015.

SALIDA
27 Mayo 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
27 Mayo 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. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE _____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO