

77 JUN



SEMARNAT PROFEPA

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ANA MARIA SILVA FLORES
LUGAR DE LA COMISION:	ÁREAS RURALES DE SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 6 AL 7 DE JUNIO DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	435.00	COMIDAS,HOSPEDAJE	06/06/15
				37901	287.50	ALIMENTOS	7/06/15
						SUBTOTAL:	\$ 722.50
TOTAL					\$ 722.50		

<p>ATENTAMENTE.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ANA MARIA SILVA FLORES</p>	<p>Vo. Bo.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">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.

77/Jun

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: MPIO. DE SUCHIL, DGO. DEL C. ANA MARIA SILVA FLORES
ORDENADA POR EL C. LRI NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGAD DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
06 06 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
07 06 2015
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

AREAS RURALES DE SUCHIL DGO. A 7 DE JUNIO DEL 2015.
C. LRI 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PPAI/16.3/OFCON-122-15 DE FECHA 6 DE JUNIO DE 2015.

SALIDA
07 06 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
06 06 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Miguel A. Escalante J.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Miguel A. Escalante J.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO