

78/Jun



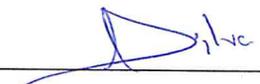
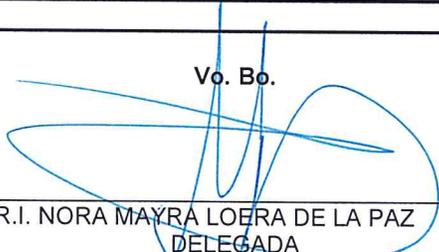
**SEMARNAT**  
**PROFEPA**

**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 TEPEHUANES, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 17 AL 17 DE AGOSTO DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	287.50	ALIMENTOS	17/08/15
						SUBTOTAL:	\$ 287.50
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 287.50</b>		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>ANA MARIA SILVA FLORES</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>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.

78/Jun

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Mpio. Tepehuanes, Dgo. DEL C. Ana Maria Silva Flores  
ORDENADA POR EL C. LRINora Mayra Loera de la Paz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
17 08 15  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
17 08 15  
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 Tepehuanes, Dgo. A 17 DE Agosto DEL 2015  
C. LRINora 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. PPFA/16.3/ofcom-183-15 DE FECHA 15 DE Agosto DE 2015.

SALIDA  
17 08 15  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
17 08 15  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
  
**COMUNIDAD SAN IGNACIO**  
Paul Cervantes  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Tepehuanes, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
  
**COMUNIDAD SAN IGNACIO**  
Paul Cervantes  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Tepehuanes, Dgo.

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