

71/Jun

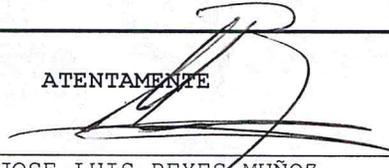
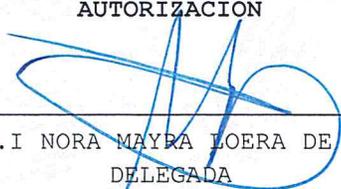


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 06 DE JUNIO AL 07 DE JUNIO DEL AÑO 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJES	06/06/2015
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	07/06/2015
						SUBTOTAL	937.50
						TOTAL	\$ 937.50

ATENTAMENTE  <hr/> DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ SUBDELEGADO	AUTORIZACION  <hr/> C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA
---	--

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.

7/1/15

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
L O C A L

COMISION A: Areas rurales Mpio Suchil, Dgo. DEL C. José Luis Reyes Muñoz

ORDENADA POR LA C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

COORDINADOR			ADMINISTRATIVO		
SALIDA			LLEGADA		
<u>06</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>07</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O
Areas rurales Mpio Suchil, Durango A 06 DE Junio DE 2015.
C. L.R.I. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/16.3/0FCOM/122/2015 DE FECHA 06 DE Junio DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>06</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Genoveva Carbajal Ayala</u>	<u>Genoveva Carbajal Ayala</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

F O R A N E O
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 20____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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