

14 Agosto



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

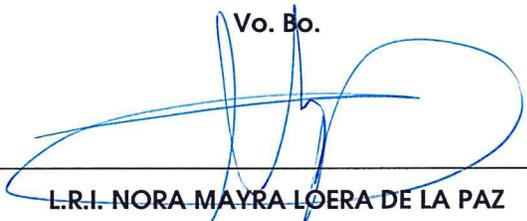
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: DAISY JOSLET RUEDA HUERTA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 05 DE AGOSTO DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	05 AGOSTO 2015.
				TOTAL	\$312.50		

ATENTAMENTE


 LIC. DAISY JOSLET RUEDA HUERTA

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales Mpio. San Dimas, Dgo.</u>			DEL C. <u>Daisy Josbet Pereda Huerta</u>		
ORDENADA <u>CP Nora Nayra Leon de la P.</u>			DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>05</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Areas Rurales Mpio. San Dimas, Dgo.</u> A <u>05</u> DE <u>Agosto</u> DEL <u>2015</u> C. <u>CP Nora Nayra Leon de la P.</u> 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. <u>PPPA/165/1532/2015</u> DE FECHA <u>03 DE Agosto</u> DE <u>2015</u>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>05</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
COMISARIADO EJIDAL			COMISARIADO EJIDAL		
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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		