

29 Agosto



SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 01 AL 04 DE SEPTIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	01/09/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	01/09/15
				37901	\$ 45.00	CENA	01/09/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	01/09/15
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	02/09/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	02/09/15
				37901	\$ 45.00	CENA	02/09/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	02/09/15
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	03/09/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	03/09/15
				37901	\$ 45.00	CENA	03/09/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	03/09/15
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	04/09/15
				37901	\$ 192.50	COMIDA	04/09/15
		SUBTOTAL:					\$ 2,187.50
						\$ 2,187.50	

ATENTAMENTE JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL	Vo. Bo. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ LA 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

29 Agosto

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de San Dimas Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda

ORDENADA POR C. L.R.T. Nora Maxra Loera De La Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
01 Septiembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
04 Septiembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

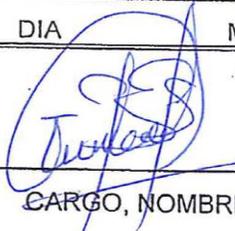
FORANEO

Ejido PuenteCillas A 04 DE Septiembre DE 20 15.
C. L.R.T. Nora Maxra 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/OFCOM/144-15 DE FECHA 31 DE Agosto DE 20 15.

SALIDA
04 Septiembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
01 Septiembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO
COMISARIADO EJIDAL
NUM. DE REG. 10-026-1-00211
C.N.C.


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO
COMISARIADO EJIDAL
NUM. DE REG. 10-026-1-00211
C.N.C.

FORANEO

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
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO