

30 Agosto



SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 28 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	28/09/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	28/09/15
				37901	\$ 45.00	CENA	28/09/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	28/09/15
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	29/09/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	29/09/15
				37901	\$ 45.00	CENA	29/09/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	29/09/15
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	30/09/15
				37901	\$ 192.50	COMIDA	30/09/15
		SUBTOTAL:					\$ 1,562.50
						\$ 1,562.50	

<p>ATENTAMENTE</p> <p>_____ JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vc. Bo.</p> <p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ LA 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Region de Pueblo Nuevo, Dgo.</u> DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>LRF. Nora Marra Loera De La Paz</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>30</u>	<u>Septiembre</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 Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Ejido Chavarría Viejo</u> A <u>30</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2015</u>					
C. <u>LRF. Nora Marra Loera De La Paz</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 COMISIÓN No. <u>PFFPA/16.3/OFCOMI/159-15</u> DE FECHA <u>28</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2015</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>28</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>30</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
					
<u>X</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C.			<u>X</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C.		
10-023-1-0014 FORANEO			10-023-1-0014 FORANEO		
Admón. 2014-2017			Admón. 2014-2017		
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
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		