

22A/03/2017

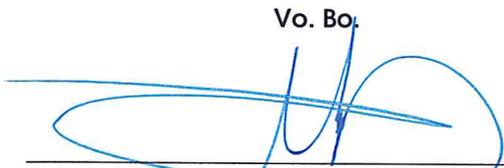


PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN JURIDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. NANCY OLIVEROS MORALES
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE CUENCAME DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 17 MARZO 2017

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	17/03/2017
				TOTAL	\$312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. NANCY OLIVEROS MORALES</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</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.

22A/03/2017

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

L O C A L

COMISION A: Areas Rurales Mpio. Cuencame, Dgo.

DEL C. Lic Nancy Olivares Morales

ORDENADA

POR EL C. Lic Nora Maria Lopez de la Paz

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA		
<u>17</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO
<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>17</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO
<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O

Areas Rurales Mpio. Cuencame, Dgo. A 17 DE Marzo DE 2017.
C. Lic Nora Maria Lopez 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. PFFA/ 165/0294/2017 DE FECHA 16 DE Marzo DE 2017.

SALIDA		
<u>17</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>17</u>	<u>Marzo</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Victor...
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
C.N.C.
COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO