

46
Sept



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 05 DE OCTUBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	05/10/2015
				37901	\$ 192.50	COMIDA	05/10/2015
		SUBTOTAL:					\$ 312.50
						\$ 312.50	

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

46
Sept

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Pueblo Nuevo DEL C. Jesus Navaro Castaneda
ORDENADA POR LRT. Nora Mayra Loera De La Paz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA

05 SALIDA
Octubre 2015
DIA MES AÑO

05 LLEGADA
octubre 2015
DIA MES AÑO

Cp. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Cp. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Poblado Jose Maria Morelos A 05 DE Octubre DEL 2015.
C. LRT. 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PEPA 116.3/OFCOM/174-15 DE FECHA 01 DE octubre DE 2015.

05 LLEGADA
octubre 2015
DIA MES AÑO

05 SALIDA
octubre 2015
DIA MES AÑO



Israel Reyes Becerra
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.
C.N.C.



Israel Reyes Becerra
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Nos. 10-823-1-0056
Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.
C.N.C.

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
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA

Cp. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Cp. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO