

Ago
001

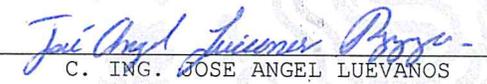
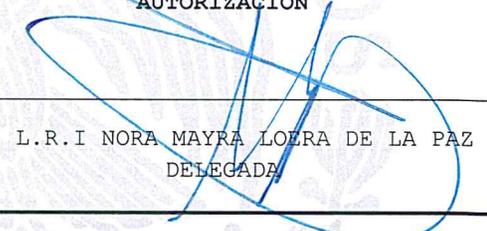


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Desglose Pormenorizado de Gastos

| | |
|-------------------------|---|
| AREA: | SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES |
| NOMBRE DEL COMISIONADO: | ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA |
| LUGAR DE LA COMISIÓN: | ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO. |
| PERIODO DE LA COMISIÓN: | DEL 28 DE JULIO AL 28 DE JULIO DEL 2016. |

| CON DOCUMENTACIÓN | | COMPROBATORIA | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|-------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|-----------|--------------|------------|
| PARTIDA | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA | IMPORTE | CONCEPTO | FECHA |
| | | | | 37901 | \$ 425.00 | ALIMENTACION | 28/07/2016 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | SUBTOTAL | \$ 425.00 |
| | | | | | | TOTAL | \$ 425.00 |

| | |
|--|--|
| ATENTAMENTE  C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR | AUTORIZACION  C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ 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.

A 90
001

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio. Pueblo Nuevo Dgo. DEL C. Jose Angel Lujanos Raygoza
ORDENADA
POR C. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|----------------------------------|--------------|-------------|----------------------------------|--------------|-------------|
| <u>28</u> | <u>Julio</u> | <u>2016</u> | <u>28</u> | <u>Julio</u> | <u>2016</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> | | | <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> | | |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO | NOMBRE | FIRMA | SELLO |

FORAÑO

Areas Rurales Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo. A 28 DE Julio DE 2016.
C. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/ 16.3/0FCOM/110/16 DE FECHA 27 DE Julio DE 2016.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|-----------|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|
| <u>28</u> | <u>Julio</u> | <u>2016</u> | <u>28</u> | <u>Julio</u> | <u>2016</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

| | |
|--|--|
|  CARGO, NOMBRE <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE COMISARIADO EJIDAL 10-023-1-0004-9 |  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO COMISARIADO EJIDAL 10-023-1-0004-9 |
|--|--|

FORAÑO

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 | | | SALIDA | | |
|---------|-------|-------|--------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

| | |
|---|---|
| <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|---|---|