

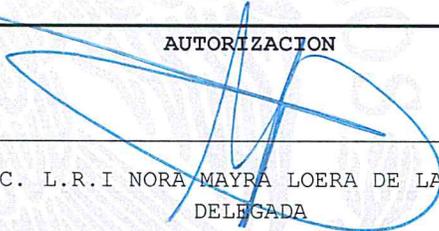


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 29 DE JULIO AL 29 DE JULIO DEL 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 425.00	ALIMENTACION	29/07/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR</p>	<p>AUTORIZACION</p>  <p>C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ 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

LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Areas Rurales Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo.</u> DEL C. <u>José Angel Luevanos Raygoza</u>						
ORDENADA POR EL C. <u>Marcos Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA			LLEGADA			
<u>29</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2016</u> AÑO	<u>29</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2016</u> AÑO	
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
<u>Areas Rurales Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo</u> A <u>29</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2016</u>						
C. _____ 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. PFFPA/16.3/OFCOMI/110-16 DE FECHA <u>27</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2016</u>						
LLEGADA			SALIDA			
<u>29</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2016</u> AÑO	<u>29</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2016</u> AÑO	
 <u>[Signature]</u> COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 10-023-1-0004-9			 <u>[Signature]</u> COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 10-023-1-0004-9			
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			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			