

9 Agosto

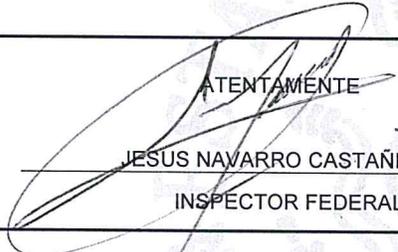
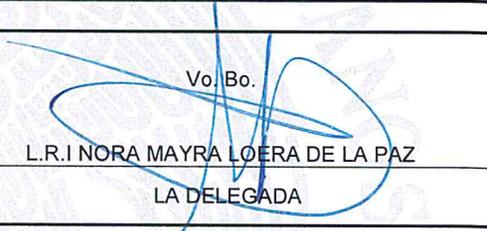


SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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 NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 12 DE AGOSTO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	12/08/2016
				37901	\$ 192.50	COMIDA	12/08/2016
		SUBTOTAL:					\$ 312.50
						\$ 312.50	

 ATENTAMENTE JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL	 Vo. Bo. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ LA 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.

9 Agos

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Region de Nombre de Dios, Dgo.</u> DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>					
ORDENADA POR <u>LR1. Nora Mayra Loera De La Paz</u> DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
<u>SUBDIRECCION</u>			<u>ADMINISTRATIVA</u>		
SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Agosto</u>	<u>2016</u>	<u>12</u>	<u>Agosto</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 Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Estado San Jose de Tultán</u> A <u>12</u> DE <u>Agosto</u> DEL <u>2016</u> .					
C. <u>LR1. Nora Mayra 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 COMISION No. <u>PEPA/16.3/OFCOM/0114-16</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2016</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
<u>12</u>	<u>Agosto</u>	<u>2016</u>	<u>12</u>	<u>Agosto</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
<u>Roberto Salas Cuevas</u>			<u>Roberto Salas Cuevas</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Municipio de Nombre de Dios, Durango			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Municipio de Nombre de Dios, Durango		
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
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
ADMINISTRATIVO					