

57-Dic



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: NOMBRE DEL COMISIONADO: LUGAR DE LA COMISIÓN: PERIODO DE LA COMISIÓN:	<u>SUBDELEGACIÓN JURIDICA</u> <u>LIC. NANCY OLIVEROS MORALES</u> <u>AREAS RURALES DEL MPIO. DE CANELAS, DGO.</u> <u>08-11 DICIEMBRE 2015</u>
--	---

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$1000.00	ALIMENTOS	08-11/12/2015
				37901	\$1187.50	HOSPEDAJE	08-11/12/2015
				TOTAL	\$2187.50		

ATENTAMENTE LIC. NANCY OLIVEROS MORALES	Vo. Bo. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ
---	---

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.

57-Dic

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio. de Candelaria, Dgo. DEL C. Nancy Olivero Morales ORDENADA
POR EL C. UPA Noia Maiza Lopez de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
08 Diciembre 2015
DIA MES AÑO
CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
12 Diciembre 2015
DIA MES AÑO
CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio. Candelaria, Dgo. A 12 DE Diciembre DE 2015.
C. UPA Noia Maiza 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.
PPFA/ 16-5/1740/2015 DE FECHA 09 DE Diciembre DE 2015.

SALIDA
08 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
12 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Nelsonte Leon Mendez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CANELAS DGO

Nelsonte Leon Mendez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CANELAS DGO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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. PPFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO