

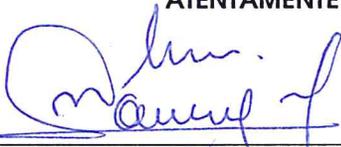
58-110



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN JURIDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. NANCY OLIVEROS MORALES
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 12 DICIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	12/12/2015
				TOTAL	\$312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. NANCY OLIVEROS MORALES</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</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.

58-0/c

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Purales, Mpio. de Santiago Papasquiaro, Dgo. DEL C. Nancy Oliveros Morales.
ORDENADA
POR C. Leticia Nora Maura Lopez de la Paz. DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
12 Diciembre 2015
DIA MES AÑO
CP. Efraim Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

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

FORANEO

Areas Purales Mpio. Santiago Papasquiaro 12 DE Diciembre DE 2015.
C. Leticia Nora Maura 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.
PPFAV/ 16-5/01741/2015 DE FECHA 11 DE Diciembre DE 20 15.

SALIDA
12 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
12 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Procuraduria
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


Procuraduria
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


MPIO. DE STGO PAPAQUIARO
ECS 650810 235
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MPIO. DE STGO PAPAQUIARO
ECS 650810 235
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. PFFAV/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO