



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 18 DE FEBRERO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	18/02/16
				37901	\$ 192.50	COMIDA	18/02/16
		SUBTOTAL:					\$ 312.50
						\$ 312.50	

<p>ATENTAMENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>JESUS NAVARRO CASTAÑEDA</p> <hr/> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vo. Bo.</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <hr/> <p>LA 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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region De Nombre De Dios DEL C. Jesus Navarro Castaneda
ORDENADA LRI Nora Maxra Loera De La Paz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

Subdelegacion Administrativa

SALIDA
18 febrero 2016
DIA MES AÑO
CP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
18 febrero 2016
DIA MES AÑO
CP ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ejido Nombre De Dios A 18 DE febrero DEL 2016.
C. LRI Nora Maxra 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPA/163/OFCOM/1024-16 DE FECHA 15 DE febrero DE 2016.

SALIDA
18 febrero 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
18 febrero 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
C.N.C.


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
C.N.C.

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
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO