

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

22
Julio

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio San Dimas, Dgo. DEL C. José Angel Wéveranos Raygoza
ORDENADA
POR C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>01</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>01</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORA NEO

Areas Rurales Mpio San Dimas, Dgo. A 04 DE Septiembre DE 2015.
C. L.R.I. Nora Mayra 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/ 16.3/OF/COM/144-15 DE FECHA 31 DE Agosto DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>01</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

  MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO COMISARIADO EJIDAL NUM. DE REG. <u>10-026-1-00211</u>	  MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO COMISARIADO EJIDAL NUM. DE REG. <u>10-026-1-00211</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

22
Julio



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 SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 01 AL 04 DE SEPTIEMBRE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	01/09/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	01/09/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	01/09/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	01/09/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	02/09/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	02/09/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	02/09/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	02/09/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	03/09/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	03/09/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	03/09/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	03/09/2015
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	04/09/2015
				37901	\$ 192.50	COMIDA	04/09/2015
						SUBTOTAL	\$2,187.50
						TOTAL	\$2,187.50

<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.