

32
Julio 2016



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 SIMON BOLIVAR, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 09 DE JUNIO AL 10 DE JUNIO DEL 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 850.00	ALIMENTACION Y HOSPEDAJE	09/06/2016
				37901	\$ 425.00	ALIMENTACION	10/06/2016
						SUBTOTAL	\$ 1275.00
						TOTAL	\$ 1275.00

ATENTAMENTE  C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR	AUTORIZACION  C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales Mpio. Simon Bolivar, Dgo.</u> DEL C. <u>José Angel Luevanos Raygoza</u>					
ORDENADA POR C. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>	<u>10</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		<u></u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		<u></u>
NOMBRE FIRMA		SELLO	NOMBRE FIRMA		SELLO
FORANE0					
<u>Areas Rurales Mpio. De Simon Bolivar, Dgo.</u> A <u>10</u> DE <u>Junio</u> DE 20 <u>16</u>					
C. <u>L.R.I. 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. PFFA/ <u>116.310FCOM/087-16</u> DE FECHA <u>06</u> DE <u>Junio</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>	<u>09</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Honorio Jimenez</u>			<u>Honorio Jimenez</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANE0					
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 USTED 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>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		