

33
Julio 2016

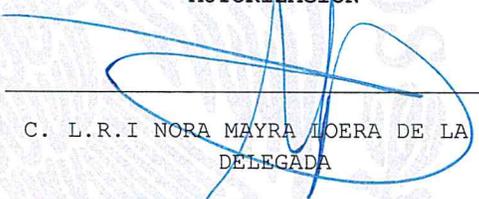


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO. |
| PERIODO DE LA COMISIÓN: | DEL 20 DE JULIO AL 20 DE JULIO DEL 2016. |

| CON DOCUMENTACIÓN | | COMPROBATORIA | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|-------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|-----------|--------------|------------|
| PARTIDA | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA | IMPORTE | CONCEPTO | FECHA |
| | | | | 37901 | \$ 425.00 | ALIMENTACION | 20/07/2016 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | SUBTOTAL | \$ 425.00 |
| | | | | | | TOTAL | \$ 425.00 |

| | |
|--|--|
| ATENTAMENTE  <hr/> C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR | AUTORIZACION  <hr/> 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: Unas Rurales Mpio Santiago Papasquiaro, Dgo. DEL C. José Angel Luévunos Raygoza
ORDENADA POR EL C. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

20 Julio 2016
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

20 Julio 2016
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Unas Rurales Mpio. Santiago Papasquiaro, Dgo. A 19 DE Julio DEL 2016
C. 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPJA/16.3/OFCOM/ 105 DE FECHA 19 DE Julio DE 2016

LLEGADA

20 Julio 2016
DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA

20 Julio 2016
DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO