

25
Julio
2016

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 28 DE JULIO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	28/07/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	28/07/2016
		SUBTOTAL:					\$ 425.00
					\$ 425.00		

ATENTAMENTE JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL	Vo. Bo. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ LA 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

25
Julio
2016

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Pueblo Nuevo, DGO. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
ORDENADA
POR C. LET. Nora Mayra Loera De La Paz DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>	<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORA NEO

EDIDO CHAVARRIA NUEVO A 28 DE JULIO DE 20 16.
C. LET. 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/Ofcom/0110-16 DE FECHA 27 DE JULIO DE 20 16.

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>	<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>[Firma]</u>	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>[Firma]</u>
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>[Firma]</u>	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>[Firma]</u>

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. PPFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO