

115/500



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA: SUBDELEGACION JURÍDICA  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA VERÓNICA SALDAÑA ARAMBULA  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 30 DE JUNIO DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$100.00	DESAYUNOS	30/06/2015
				37901	\$212.50	COMIDAS	30/06/2015
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 312.50</b>		

**ATENTAMENTE**  
  
 LIC. ANA VERÓNICA SALDAÑA ARAMBULA

**Vo. Bo.**  
  
 L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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

115/Jun

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo. DEL C. Ana Verónica Saldaña Arambula

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  
30 Junio 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
30 Junio 2015  
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo. Ejido los Bancos Dgo. A 30 DE Junio DE 20 15.  
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. PFFPA/ 16.5/1276/2015.002775 DE FECHA 28 DE Junio DE 20 15.

SALIDA  
30 Junio 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
30 Junio 2015  
DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

- C.N.C. -  
COMISARIADO EJIDAL  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

- C.N.C. -  
COMISARIADO EJIDAL  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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. PFFPA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO