

12
 junio
 2016



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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.

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 DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 20 DE MAYO AL 20 DE MAYO DEL 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 425.00	ALIMENTACION	20/05/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

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

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

12 Junio 2016

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Areas Rurales Mpio Durango, Dgo</u> DEL C. <u>José Angel Juárez Raygoza</u>	
ORDENADA POR C. <u>L.R.I. Nora Mayra Lopez de la Paz</u> , DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA	LLEGADA
<u>20</u> <u>Mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	<u>20</u> <u>Mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEO	
<u>Areas rurales Mpio Durango, Dgo.</u> A <u>20</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>16</u>	
C. <u>L.R.I. Nora Mayra Lopez 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>16.3 JOFCOM 1077-16</u> DE FECHA <u>16</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>16</u> .	
SALIDA	LLEGADA
<u>20</u> <u>Mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	<u>20</u> <u>Mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO	
 <u>Bernardina Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Bernardina Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</u> Presidente del Comisariato	<u>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</u> Presidente del Comisariato Nº 10 005 2 0000
FORANEO	
DELEGACION <u>SEMARNAT</u> 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> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO