

45/Jun

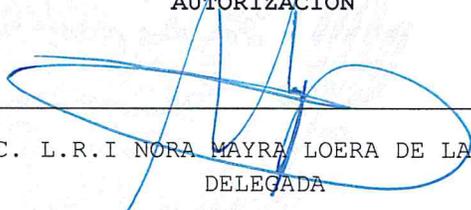


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 EL MEZQUITAL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 08 DE JULIO AL 10 DE JULIO DEL 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJES	08/07/2015
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	09/07/2015
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	10/07/2015
						SUBTOTAL	\$1562.50
						TOTAL	\$ 1562.50

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

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.

45/Jun

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio. El Mezquitil Dgo. DEL C. José Angel Luévano Raygoza

ORDENADA POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
08 Julio 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
10 Julio 2015
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

Areas Rurales Mpio. El Mezquitil. Dgo. A 10 DE Julio DEL 2015
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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/16.3/OFCOM/ 111 DE FECHA 06 DE Julio DE 2015.

LLEGADA
08 Julio DURANGO 2015
DIA MES AÑO

SALIDA
10 Julio DURANGO 2015
DIA MES AÑO



[Signature]
C.N.C.
Presidente de Bienes Comunales
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Signature]
C.N.C.
Presidente de Bienes Comunales
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