

65
Jun 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 MAPIMI Y SAN JUAN DEL RIO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 16 DE JUNIO AL 17 DE JUNIO DEL 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 850.00	ALIMENTACION Y HOSPEDAJE	16/06/2016
				37901	\$ 425.00	ALIMENTACION	17/06/2016
						SUBTOTAL	\$ 1275.00
						TOTAL	\$ 1275.00

ATENTAMENTE  C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR	AUTORIZACIÓN  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

65
Junio 201

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio San Juan del Rio, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza
ORDENADA
POR C. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

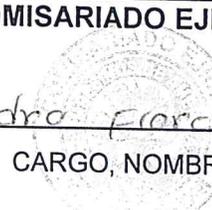
SALIDA			LLEGADA		
<u>16</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>	<u>17</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FOR ANEO

Areas rurales Mpio. San Juan del Rio, Dgo. A _____ DE Junio DE 2016.
C. _____, 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/OF/COM/1092-16 DE FECHA 15 DE Junio DE 2016.

SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>	<u>16</u>	<u>Junio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Pedra Flores Vasquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>pedra Flores Vasquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 REG. 10-028-1-0003 SAN JUAN DEL RIO, DGO. C.M.C.	 REG. 10-028-1-0003 SAN JUAN DEL RIO, DGO. C.M.C.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FOR ANEO

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---