

60  
Jun 2016



SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

**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 CUENCAME, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 16 DE JUNIO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	16/06/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	16/06/2016
		SUBTOTAL:					\$ 425.00
						\$ 425.00	

ATENTAMENTE  JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL	Vo. Bo.  L.R. INORA 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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

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

LOCAL

COMISION A: Region de Cuencame, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda  
 ORDENADA POR EL C. LDI. Nora Mayra Lopez De La Paz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

16 SALIDA JUNIO 2016  
 DIA MES AÑO

CP ELENA SALAS GONZALEZ  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

16 LLEGADA JUNIO 2016  
 DIA MES AÑO

CP ELENA SALAS GONZALEZ  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

ESIDO SEVERINO CENCEROS A 16 DE JUNIO DEL 2016  
 C. LDI. Nora Mayra Lopez 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/091 DE FECHA 15 DE JUNIO DE 2016.

LLEGADA  
16 JUNIO 2016  
 DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.N.C.  
 PRESIDENTE DE CONSEJO  
 DE VIGILANCIA

SALIDA  
16 JUNIO 2016  
 DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.N.C.  
 PRESIDENTE DE CONSEJO  
 DE VIGILANCIA

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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

CP ELENA SALAS GONZALEZ  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP ELENA SALAS GONZALEZ  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO