

31
Jun 2016

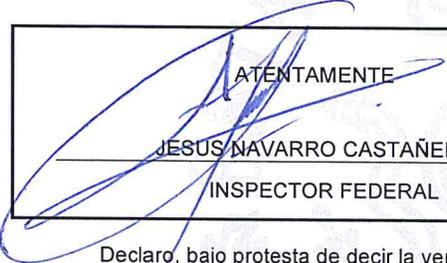
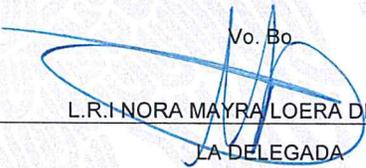


SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE CUENCAME, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 17 DE JUNIO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	17/06/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	17/06/2016
		SUBTOTAL:					\$ 425.00
						\$ 425.00	

 ATENTAMENTE JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL	 Vo. Bo. L.R.I. NORA 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.

C1
Junio 21

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

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

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

17 SALIDA
JUNIO 2016
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

17 LLEGADA
JUNIO 2016
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

ESIDO CUENCAME A 17 DE JUNIO DEL 2016
C. L.P. Nora Maria 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. PPPA/16.3/OFCOMI/091 DE FECHA 15 DE JUNIO DE 2016.

17 LLEGADA
JUNIO 2016
DURANGO DIA MES AÑO

17 SALIDA
JUNIO 2016
DURANGO DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



[Signature]

C.N.C. PRESIDENTE DE CONSEJO DE VIGILANCIA CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



[Signature]

C.N.C. PRESIDENTE DE CONSEJO DE VIGILANCIA 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