

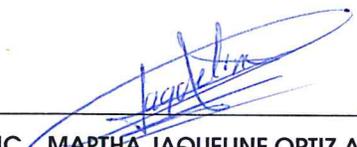
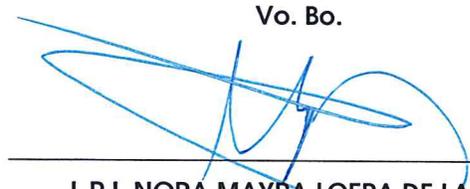
16
Jun



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MPIO. DE NAZAS, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 10 DE JUNIO DEL 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	10 DE JUNIO 2015
				TOTAL	\$312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</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.

16/JUN

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Puercas Mpio. de Nazas, Dgo. DEL C. Martha Jacqueline Ortiz Alvarado ORDENADA

POR EL C. Uri Noira Maurya Lopez de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
10 Junio 2015.
DIA MES AÑO
CP. Elena Selas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
10 Junio 2015.
DIA MES AÑO
CP. Elena Selas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas Puercas del Mpio. Nazas, Dgo. A 10 DE Junio DE 2015.
C. Uri Noira Maurya Lopez 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/163 1473 / 2015. DE FECHA 08 DE Junio DE 2015.

SALIDA
10 Junio 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
10 Junio 2015.
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Mpio. de Nazas, Dgo.
Guillermo Espino
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Mpio. de Nazas, Dgo.
Guillermo Espino
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 200__.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO