

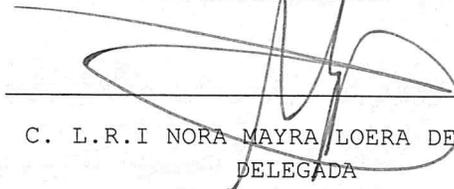


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 13 DE MAYO AL 13 DE MAYO DEL AÑO 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 130.00	DESAYUNO	13/05/2015
				37901	\$ 182.50	COMIDA	13/05/2015
						SUBTOTAL	312.50
						TOTAL	\$ 312.50

<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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio. San Dimas, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza

ORDENADA POR C. L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
13 Mayo 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
13 Mayo 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Municipio San Dimas, Dgo A 13 DE Mayo DE 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. PFFA. 16.3/OF/COM/094-15
DE FECHA 11 DE Mayo DE 2015.

SALIDA
13 Mayo 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 Mayo 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Reg. 10-026-1-00449
Municipio de San Dimas, Dgo.
C.N.C.

[Signature]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Reg. 10-026-1-00449
Municipio de San Dimas, Dgo.
C.N.C.

[Signature]
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION
NO. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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