

103
mayo



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO. NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 03 AL 03 DE MAYO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 62.50	DESAYUNO	03/05/2015
				37901	\$ 250.00	COMIDA	03/05/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>ING. JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ</p> <hr/> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>AUTORIZA</p>  <p>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <hr/> <p>LA 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**

103 mayo

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>AREAS RURALES, MPIO. DE</u> <u>DEL C. JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ</u>	
_____ NOMBRE DE DIOS, DGO _____ ORDENADA	
POR C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE</u> DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE	
_____ LA PAZ _____ DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.	
SALIDA <u>03</u> DE <u>MAYO</u> DEL <u>2015</u> DIA MES AÑO C.P. <u>ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>03</u> DE <u>MAYO</u> DEL <u>2015</u> DIA MES AÑO C.P. <u>ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORAÑO	
MINICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO. <u>A 03 DE MAYO DE 2015</u>	
C.I.R.I. <u>NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> , 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 COMISIÓN No. PPPA/ <u>16.3/OF/COM/093-15</u> DE FECHA <u>30</u> DE <u>ABRIL</u> DE <u>2015</u> .	
SALIDA <u>03</u> DE <u>MAYO</u> DEL <u>2015</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>03</u> DE <u>MAYO</u> DEL <u>2015</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL	 _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL
FORAÑO	
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 COMISIÓN No. PPPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE C.P. <u>ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE C.P. <u>ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO