

107



SEMARNAT
PROFEPA

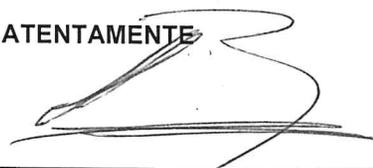
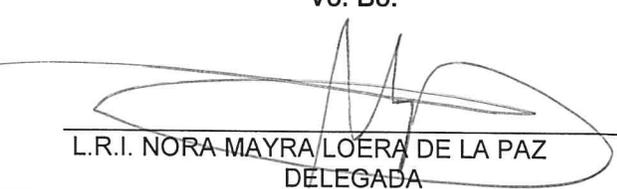
DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JOSE LUIS REYES MUÑOZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE NAZAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	EL 24 DE MAYO DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA	
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	24/05/15	
SUBTOTAL:				SUBTOTAL:				\$ 312.50
TOTAL					\$ 312.50			

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>ING. JOSE LUIS REYES MUÑOZ</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>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: Mpio. Nazas, Dgo.

DEL C. José Luis Reyes Muñoz

ORDENADA POR EL C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA		
24	05	2015
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
24	05	2015
DIA	MES	AÑO

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

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

FORANEO

Areas rurales del municipio de Nazas, Dgo A 24 DE Mayo DEL 2015.

C. LRI 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. PFFPA/16.3/ofcom-033 DE FECHA 23 DE Mayo DE 2015.

SALIDA		
24	05	2015
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
24	05	2015
DIA	MES	AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO