

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE TOPIA, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 20 AL 22 DE MAYO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	20/05/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	20/05/15
				37901	\$ 45.00	CENA	20/05/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	20/05/15
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	21/05/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	21/05/15
				37901	\$ 45.00	CENA	21/05/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	21/05/15
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	22/05/15
				37901	\$ 192.50	COMIDA	22/05/15
		SUBTOTAL:					\$ 1,562.50
					\$ 1,562.50		

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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

21 mayo

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Topo, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castañeda
ORDENADA
POR EL C. L.R.T. Nora Mayra Loera De la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA 20 MAYO 2015
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO
DELEGACION AL AMBIENTE
DELEGACION DURANGO

22 MAYO 2015
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA Y SELLO
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION DURANGO

FORAÑO

Ejido Topo A 22 DE Mayo DE 2015
C.L.R.T. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFPPI 16.3/04com/086-15 DE FECHA 18 DE Mayo DE 2015.

22 MAYO 2015
DIA MES AÑO

20 MAYO 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jale Oliver C
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Jale Oliver C
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Jale Oliver C
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Jale Oliver C
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 COMISION
No. PFPPI/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE _____.

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