

May
229



SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



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 COMISIÒN:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÒN:	DEL 04 DE MAYO AL 05 DE MAYO DEL 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 850.00	ALIMENTACION Y HOSPEDAJE	04/05/2016
				37901	\$ 425.00	ALIMENTACION	05/05/2016
						SUBTOTAL	\$ 1275.00
						TOTAL	\$ 1275.00

ATENTAMENTE	AUTORIZACION
<i>Jose Angel Luevanos Raygoza</i>	
C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR	C. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ 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.

May
2016

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio Pueblo Nuevo, Dgo. DEL C. José Angel Luevanos Raygoza

ORDENADA POR C. I.B.T. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

04 Mayo 2016
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

05 Mayo 2016
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas rurales Mpio Pueblo Nuevo, Dgo A 05 DE Mayo DE 2016

C. 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. 16.310FCOM/066-16
DE FECHA 02 DE Mayo DE 2016.

SALIDA

05 Mayo 2016
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
El Salto P.N., Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

04 Mayo 2016
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
El Salto P.N., Dgo.

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