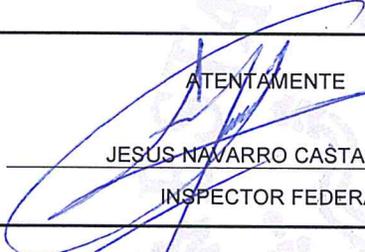
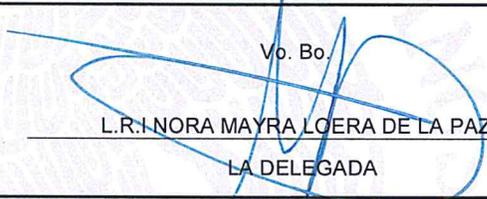


May
2016

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 DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 22 DE FEBRERO 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	22/02/16
				37901	\$ 192.50	COMIDA	22/02/16
		SUBTOTAL:					\$ 312.50
						\$ 312.50	

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

May
2016

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Region de Durango, Dgo.</u>			DEL C. <u>Jesus Navarro Castañeda</u>		
ORDENADA POR C. <u>LPI Nora Myra Loera De La Paz</u> , DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>	<u>22</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP ELENA SAUJES GONZALEZ</u>	<u>SAUJES GONZALEZ</u>	<u>GONZALEZ</u>	<u>CP ELENA SAUJES GONZALEZ</u>	<u>SAUJES GONZALEZ</u>	<u>GONZALEZ</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO					
<u>Poblado Agustín Melgar</u>			A <u>22</u> DE <u>Febrero</u> DE 20 <u>16</u>		
C. <u>LPI Nora Myra 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA. <u>16.3/OF/COM/030-16</u> DE FECHA <u>22</u> DE <u>Febrero</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>	<u>22</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			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.			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>CP. ELENA SAUJES GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SAUJES GONZALEZ</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		