

May
212

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 CANATLAN, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 25 DE ABRIL 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	25/04/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	25/04/2016
		SUBTOTAL:					\$ 425.00
						\$ 425.00	

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
212

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Region De Canatlan, D.F.</u> DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>	
ORDENADA POR EL C. <u>L.R. Nora Mayra Loera De La Paz</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>25</u> <u>Abril</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO C.P. ELENA <u>SAAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>25</u> <u>Abril</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO C.P. ELENA <u>SAAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Poblado</u> <u>San Antonio</u> <u>Coahuila de Zaragoza</u> A <u>25</u> DE <u>Abril</u> DEL <u>2016</u> C. L.R. <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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. <u>PPPA/16.310/COM/070-16</u> DE FECHA <u>25</u> DE <u>Abril</u> DE <u>2016</u>.	
SALIDA <u>25</u> <u>Abril</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>25</u> <u>Abril</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Antonio</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Antonio</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
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	
C.P. ELENA <u>SAAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C.P. ELENA <u>SAAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO