



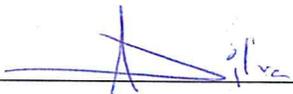
**SEMARNAT**  
**PROFEPA**

**DESGLOSE**

**PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ANA MARIA SILVA FLORES
LUGAR DE LA COMISION:	ÁREAS RURALES DE DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	EL 6 DE OCTUBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	287.50	ALIMENTOS	06/10/15
						SUBTOTAL:	\$ 287.50
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 287.50</b>		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>ANA MARIA SILVA FLORES</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. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Mpio. Durango, Dgo.</u>			DEL C. <u>Ana Ma. Silva Flores</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>Lt. Nora Hayra Loera de la Paz</u>			DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>06</u>	<u>10</u>	<u>15</u>	<u>06</u>	<u>10</u>	<u>15</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
<u>Areas rurales de Durango Dgo</u> A <u>6</u> DE <u>Octubre</u> DEL <u>2015</u> . C. <u>Lt. Nora Hayra 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>PPFA/163/OFCOM-201-15</u> DE FECHA <u>6</u> DE <u>Octubre</u> DE <u>2015</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>06</u>	<u>10</u>	<u>15</u>	<u>06</u>	<u>10</u>	<u>15</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>Vicente Gutierrez A</u>			<u>Vicente Gutierrez A</u>		
Mpio. de Durango COMISARIADO EJIDAL.			Mpio. de Durango COMISARIADO EJIDAL.		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		