

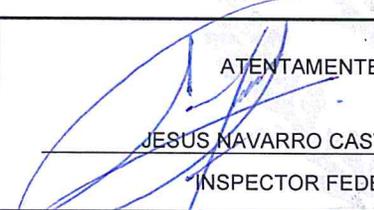
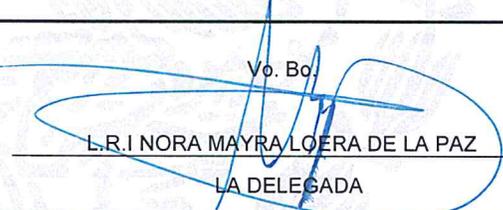


SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE GOMEZ PALACIO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 10 AL 13 DE NOVIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	10/11/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	10/11/15
				37901	\$ 45.00	CENA	10/11/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	10/11/15
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	11/11/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	11/11/15
				37901	\$ 45.00	CENA	11/11/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	11/11/15
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	12/11/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	12/11/15
				37901	\$ 45.00	CENA	12/11/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	12/11/15
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	13/11/15
				37901	\$ 192.50	COMIDA	13/11/15
		SUBTOTAL:					\$ 2,187.50
						\$ 2,187.50	

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Gomez Palacio, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castañeda

ORDENADA POR LA C. LRI. Nora Maxra Loera De La Paz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
10 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Poblado El Siete A 13 DE Noviembre DEL 2015.

C. LRI. Nora Maxra 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. PPFA/16.3/0FCom/197-15 DE FECHA 09 DE Noviembre DE 2015.

SALIDA
13 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO