



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 CANATLAN, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	21/11/15
				37901	\$ 192.50	COMIDA	21/11/15
		SUBTOTAL:					\$ 312.50
						\$ 312.50	

<p>ATENTAMENTE</p> <p>_____ JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vo. Bo.</p> <p>_____ L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ LA 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

34 NOV

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del
Municipio de Canatlan, Dgo.

DEL C. Jesus Navarro Castañeda
ORDENADA

POR EL C. LRI- Nora Myra Loera
De La Paz

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
21 Noviembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
21 Noviembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Pablo Bruno Martinez A 21 DE Noviembre DE 2015.
C. LRI Nora Myra 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/ 16.3/ofcom/219-15 DE FECHA 21 DE Noviembre DE 2015.

SALIDA
21 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
21 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Juan Antonio Benavides G.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
C. N. C.
COMISARIADO EJIDAL
16-001-1-08128
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Juan Antonio Benavides G.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
C. N. C.
COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE _____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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