



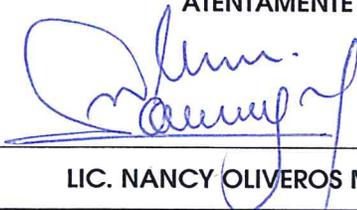
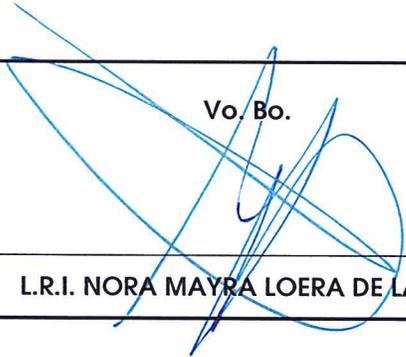
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:
NOMBRE DEL COMISIONADO:
LUGAR DE LA COMISIÓN:
PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN JURIDICA
LIC. NANCY OLIVEROS MORALES
AREAS RURALES DEL MPIO. DE TEPEHUANES, DGO.
24 NOVIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	24/11/2015
				TOTAL	\$312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. NANCY OLIVEROS MORALES</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</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.

04 Nov

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio. Rojas Dgo. DEL C. Nancy Oliveros Morales.

ORDENADA POR EL C. URI Nora Maura Loera de la Parra DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

24 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

24 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas Rurales Mpio. Rojas Dgo. A 24 DE Noviembre DE 2015.

c. URI Nora Maura Loera de la Parra 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. PFFPA/16.2/
DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

SALIDA

LLEGADA

24 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

24 Noviembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Juan Carral R. No. 10-016-1-000%
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Juan Carral R. No. 10-016-1-000%
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. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO