

oct/23

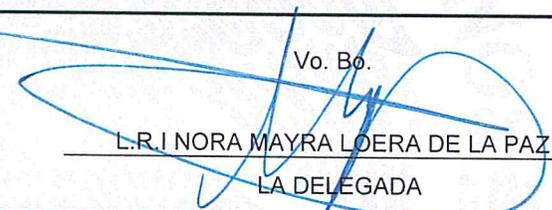


SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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 SAN JUAN DEL RIO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 28 DE OCTUBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	28/10/2015
				37901	\$ 192.50	COMIDA	28/10/2015
		SUBTOTAL:					\$ 312.50
						\$ 312.50	

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 San Juan del Rio, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
ORDENADA POR EL C. LET. Nora Mayra Loera De la Paz, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
28 Octubre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
28 octubre 2015
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

Poblado Saúz de Abajo A 28 DE Octubre DEL 2015
C. LET. Nora Mayra 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 COMISIÓN No. PFFPA/16.3/OFCOM/ 189 - 5 DE FECHA 26 DE octubre DE 2015.

LLEGADA
28 Octubre 2015
DIA MES AÑO

SALIDA
28 octubre 2015
DIA MES AÑO



COMISARIADO EJIDAL
SAUZ DE ABAJO
SAN JUAN DEL RIO, DGO.
Jose Manuel Ramirez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



COMISARIADO EJIDAL
SAUZ DE ABAJO
SAN JUAN DEL RIO, DGO.
Jose Manuel Ramirez
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