



SEMARNAT
PROFEPA

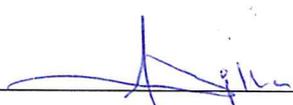
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

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 PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	287.50	ALIMENTOS	12/09/15
						SUBTOTAL:	\$ 287.50
TOTAL					\$ 287.50		

<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.

001/50

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>MPIO. PUEBLO NUEVO, DGO.</u>			DEL C. <u>ANA MARIA SILVA FLORES</u>			
ORDENADA <u>LRI NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u>			DELEGADA <u>A</u> DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO			
SALIDA			LLEGADA			
<u>12</u> DIA	<u>SEPTIEMBRE</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>12</u> DIA	<u>SEPTIEMBRE</u> MES	<u>2015</u> AÑO	
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
<u>AREAS RURALES DE PUEBLO NUEVO, DGO.</u>			<u>A 12 DE SEPTIEMBRE</u> DEL <u>2015.</u>			
C. <u>LRI NORA MAYRA 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>PEPA/16.3/OFROM-178-15</u> DE FECHA <u>12 DE SEPTIEMBRE</u> DE <u>2015.</u>			
SALIDA			LLEGADA			
<u>12</u> DIA	<u>SEPTIEMBRE</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>12</u> DIA	<u>SEPTIEMBRE</u> MES	<u>2015</u> AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
						
						
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			SALIDA			
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			