

oct/51



SEMARNAT
PROFEPA

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ANA MARIA SILVA FLORES
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DE SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	EL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	287.50	ALIMENTOS	13/09/15
						SUBTOTAL:	\$ 287.50
TOTAL					\$ 287.50		

ATENTAMENTE ANA MARIA SILVA FLORES	Vo. Bo. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ 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

oct/51

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: San Dimas Dgo.

DEL C. Ana Maria Silva Flores

ORDENADA

POR C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz.

DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
13 Sept. 15
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
13 Sept. 15
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

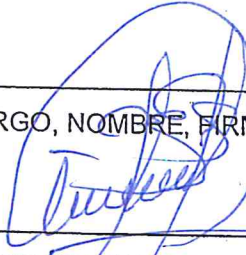
FORA NEO

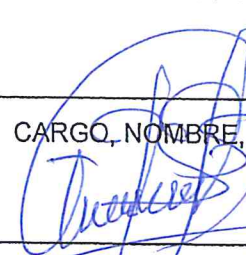
Areas rurales de San Dimas Dgo. A 13 DE Septiembre DE 2015.
C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFPV/ 16.3/DFCOM-178-15 DE FECHA 12 DE Septiembre DE 2015.

SALIDA
13 Sept. 15
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 Sept. 15
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

MUNICIPIO DE
SAN DIMAS, DGO
COMISARIADO
EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
NUM. DE REG.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

EJIDO
PUEBLO VIEJO
MUNICIPIO DE
SAN DIMAS, DGO
COMISARIADO
EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
NUM. DE REG.

FORA NEO

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. PFPV/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO