

oct/15



SEMARNAT PROFEPA

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 5 DE OCTUBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	287.50	ALIMENTOS	05/10/15
						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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

oct/52

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpia Pueblo Nuevo Dgo DEL C. Ana Maria Silva Flores
 _____ ORDENADA
 POR C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
 DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
05 Oct. 2015
 DIA MES AÑO
C.P. Elena Sales Gonzalez
 NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
05 Oct. 2015
 DIA MES AÑO
C.P. Elena Sales Gonzalez
 NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Mpia Pueblo Nuevo Dgo A 05 DE Octubre 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.
 PFFPA/ 16.3/ofcom-173-15 DE FECHA 5 DE Octubre DE 2015.

SALIDA
05 Oct. 2015
 DIA MES AÑO

LLEGADA
05 Oct. 2015
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 Municipio de Pueblo Nuevo, Dgo.
 Reg. 10-028-1-0018-0



 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 Municipio de Pueblo Nuevo, Dgo.
 Reg. 10-028-1-0018-0

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
 No. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO