

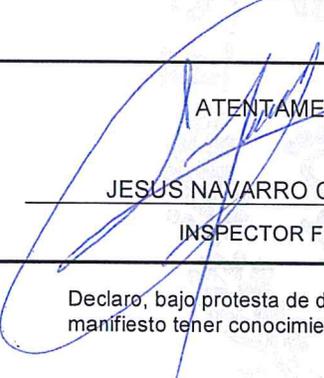
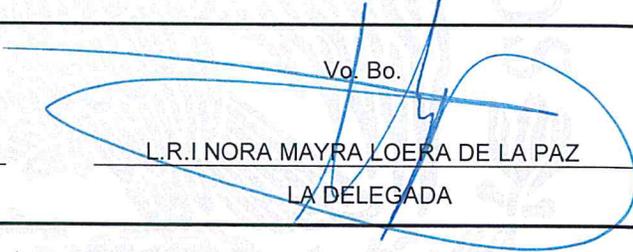
137
 Sept
 27

SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 22 AL 23 DE OCTUBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	22/10/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	22/10/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	22/10/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	22/10/2015
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	23/10/2015
				37901	\$ 192.50	COMIDA	23/10/2015
		SUBTOTAL:					\$ 937.50
						\$ 937.50	

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

137
sept
27

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Durango Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
ORDENADA
POR C. LRI. Nora Maria Loera De La Paz DELEGAD A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>	<u>23</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FOR ANEO

Poblado Unidos Venceremos A 23 DE Octubre DE 20 15.
C. LRI. Nora Maria 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.
PPFA/16.3/OF Cam/186-15 DE FECHA 19 DE Octubre DE 20 15.

SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>	<u>22</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Sixto Campos S</u>		<u>Sixto Campos S</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

FOR ANEO

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO