

45  
Sept



SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 23 AL 24 DE SEPTIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	28/09/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	28/09/15
				37901	\$ 45.00	CENA	28/09/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	28/09/15
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	30/09/15
				37901	\$ 192.50	COMIDA	30/09/15
		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**

45  
Sept.

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: Region de Pueblo DEL C. Jesus Navarro Castaneda  
Nuevo, Dgo. \_\_\_\_\_ ORDENADA

POR C. L.R.T. Nora Marra Loera DELEGAD A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
De La Paz DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>24</u>	<u>Septiembre</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

**FORAÑO**

Ejido Jose Maria Morelos A 24 DE Septiembre DE 20 15  
C. L.R.T. Nora Marra 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.  
PPPA/16.3/0FCOM/156-15 DE FECHA 21 DE Septiembre DE 20 15.

SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>23</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

<u>Joel Solano</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE <u>PUEBLO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO NUEVO, DGO.	<u>Joel Solano</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE <u>PUEBLO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO NUEVO, DGO.
--	--

**FORAÑO**

DELEGACION SEMARNAT EN: ADMON. ADMON.  
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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

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