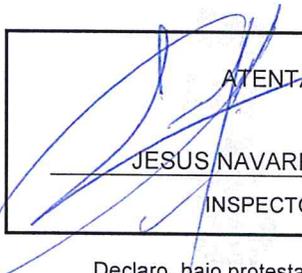
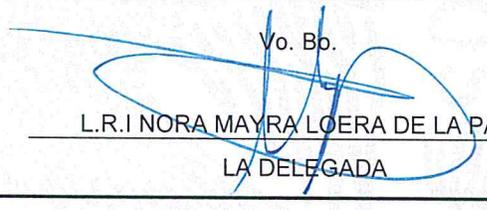


47
 seq+

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 DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 06 DE OCTUBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	06/10/2015
				37901	\$ 192.50	COMIDA	06/10/2015
		SUBTOTAL:					\$ 312.50
					\$ 312.50		

ATENTAMENTE  JESUS NAVARRO CASTAÑEDA INSPECTOR FEDERAL	Vo. Bb.  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

47
sept

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Region de Durango, Dgo.</u>			DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>LRI. Nora Maria Loera Dela Paz</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>06</u> <u>Octubre</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>06</u> <u>Octubre</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO		
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Poblado Navios</u> A <u>06</u> DE <u>Octubre</u> DEL <u>2015</u> . C. <u>LRI. Nora Maria Loera Dela 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. PFFPA/16.3/OF/COM/ <u>174-15</u> DE FECHA <u>05</u> DE <u>Octubre</u> DE <u>2015</u> .					
LLEGADA <u>06</u> <u>Octubre</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO			SALIDA <u>06</u> <u>Octubre</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO		
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>NAVIOS, DGO.</u>			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>NAVIOS, DGO.</u>		
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 _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ 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		