



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES NOMBRE DEL ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA COMISIONADO: LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE VICENTE GUERRERO, DGO. PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 05 DE OCTUBRE AL 05 DE OCTUBRE DEL 2015.

CON DOCUME	NTACIÓN	COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
	No.			37901	\$ 90.00	DESAYUNO	05/10/2015
	100000000000000000000000000000000000000	Tree A S		37901	\$ 142.50	COMIDA	05/10/2015
	4000	-1.5		37901	\$ 80.00	CENA	05/10/2015
	The area	1 1 mg/2		一门。第 1868			4.
		1 K - 1 7 1	化图 医生物菌		Charles and	Walte On	100
		21. 夏夏	* 5 2 4 h 3			44 to 1	e ^{gS}
	.=4m;	31 412				SUBTOTAL	312.50
						TOTAL	\$ 312.50

AUTORIZACION ATENTAMENTE

C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS

RAYGOZA INSPECTOR

C. L.R.I NORA MAYRA LDERA 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.

141 Sept

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No L O C A L								
COMISION A: Areas Rurales Mpio. Vicente	DEL C. José Angel Luevanos Raygoza							
ORDENADA POR EL C. L. R. I. Nora Mayra Loera	DELEGAD DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO							
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO								
SALIDA	LLEGADA							
OS Octubre 2015 DIA MES AÑO	OS Octubre 2015 DIA MES AÑO							
C. P. Elena Salas Gonzalez NOMBRE, FIRMAY SELLO	C.P. Elena Salas Gonzalez NOMBRE, FIRMA Y SELLO							
FORANEO								
Oblado San Fro Javiel Mpio Vicente Guellero Do A OS DE Octubre DEL 2015 C. L. R. I 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFPAI 16.3/OFCOH/ 199-15 DE FECHA 0/ DE Octubre DE 2015.								
SALIDA	LLEGADA							
05 Octubre 2015	- 05 Octubre 2015							
DIA MES AÑO	OS Octubre 2015 DIA MES AÑO							
ALITOPIDADIAHANAN	AL VIO COMISABIADO E IIDAL							
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL Alicka 201 Alicka Scargo, Nombre, Firma y Secretaria de Cargo, Nombre, Firma y								
CARGO NOMBRE EIRMA V SERER. No. 10-038-1-	REG. No. 10-038-1-0012-0 MP10. VTE GUERRERO, DGO.							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELECTE: GUERRERO, DGO. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO								
F C	O R A N E O							
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:								
LLEGADA	SALIDA							
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO							
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO								
C.P. Elena Salas Gonzalez NOMBRE, FIRMA Y SELLO	C.P. Elena Salas Gonzalez NOMBRE, FIRMA Y SELLO							