

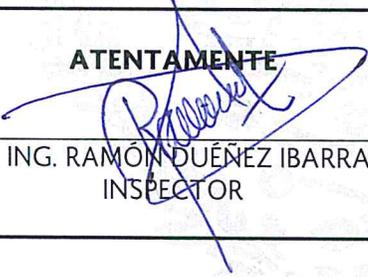
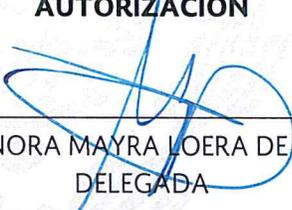


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. RAMÓN Duéñez IBARRA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO Y GÓMEZ PALACIO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	04 AL 08 DE MAYO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	07/05/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	07/05/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	07/05/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	07/05/2015
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	08/05/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	08/05/2015
SUBTOTAL							\$ 937.50
TOTAL							\$ 937.50

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ C. ING. RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA INSPECTOR</p>	<p>AUTORIZACION</p>  <p>_____ C. 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.

6/Jun

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Mpio. de Lerdo DEL C. Ing. Ramon Duñez Ibarra.

ORDENADA POR C. LRI Nora Mayra Loera De La Paz, DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

CP Elena Salas González
DIA MES AÑO

CP Elena Salas González
DIA MES AÑO

04 mayo 2015
NOMBRE FIRMA SELLO

08 mayo 2015
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Sapizotz Lerdo Durango A 08 DE mayo 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/10FCOM/071-15
DE FECHA 04 DE mayo DE 2015.

SALIDA

LLEGADA

08 mayo 2015
DIA MES AÑO

04 mayo 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Galoria Heticia Pérez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Galoria Heticia Pérez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION
NO. PFFA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas González
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas González
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO