



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 DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	20 AL 24 DE ABRIL DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	23/04/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	23/04/2015
						SUBTOTAL	\$ 312.50
						<b>TOTAL</b>	<b>\$ 312.50</b>

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

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 011

COMISION A: Áreas Rurales del Mpio. de Durango Dgo LOCAL DEL C. Inq. Ramón Juárez Lbarra  
ORDENADA POR LA C. Lili Nora Mayra Coera de la Paz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO  
Subdelegada Administrativa

SALIDA  
23 Abril 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
23 Abril 2015  
DIA MES AÑO

CP Elena Salas González  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas González  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Salvador Allende Durango Dgo A 23 DE Abril DEL 2015  
C. Lili Nora Mayra Coera 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. PEPA/16.3/oficio/065/0007 DE FECHA 20 DE Abril DE 2015

SALIDA  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
DIA MES AÑO



Luis Meléndez Fraije  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Reg. 10-005-1-02560  
Mpio. de Dgo.

Luis Meléndez Fraije  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



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

CP Elena Salas González  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas González  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Reg. 10-005-1-02560  
Pte. Salvador Allende.  
Mpio. de Dgo.