

86/ Jun



SEMARNAT
PROFEP

DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	RODRIGUEZ GARCIA EFRAIN RUVIN
LUGAR DE LA COMISION:	ÁREAS RURALES DE SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 13 AL 14 DE JUNIO DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	625.00	HOSPEDAJE Y ALIMENTOS	13/06/15
				37901	312.50	ALIMENTOS	14/06/15
						SUBTOTAL:	\$ 937.50
TOTAL					\$ 937.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>EFRAIN RUVIN RODRIGUEZ GARCIA</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>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.

85/Jun

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. Suchil, Dgo. DEL C. Efrain Ruvín Rodríguez García
ORDENADA POR EL C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
13 06 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
14 06 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Mpio. Suchil, Dgo. A 14 DE Junio DEL 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. PPFA/16.3/OFCOM/ 220-15 DE FECHA 12 DE Junio DE 2015.

LLEGADA
13 06 2015
DIA MES AÑO

SALIDA
14 06 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Armando Beltran M
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Armando Beltran M
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Mpio. de Suchil, DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: Mpio. de Suchil,
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

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO