

97/ Jun



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	Subdelegación de Inspección de Recurso Naturales
NOMBRE DEL COMISIONADO:	Ing. Ramón Duéñez Ibarra
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Áreas Rurales del municipio de Cuencamé y Durango, Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	06 al 10 de Julio de 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	08/07/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	08/07/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	08/07/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	08/07/2015
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	09/07/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	09/07/2015
						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.

97/500

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____ COMISION A: <u>Areas Rurales del Mpio. LOCAL</u> <u>de Cuencame Dgo.</u> DEL C. <u>Inq. Ramon Duenez Ibarra</u>	
ORDENADA <u>LDI Norma Mayra Loera De la Paz</u> DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO <u>Subdelegada Administrativa</u>	
SALIDA <u>06</u> <u>Julio</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>10</u> <u>Julio</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Severino Noniceros Cuencame Dgo</u> A <u>09</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2015</u> C. <u>LDI Norma Mayra Loera De la 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. <u>PEPA/16.7/PECOM/113-15</u> DE FECHA <u>06</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2015</u>	
SALIDA <u>09</u> <u>Julio</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>08</u> <u>Julio</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Luz</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Luz</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
13-004-1-00240 C.N.C. FORANEO COMISARIADO EJIDAL	
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
<u>Subdelegada Administrativa</u>	
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO