

152/931/16

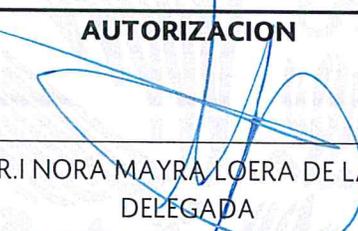


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. RAMÓN Duñez IBARRA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO NOMBRE DE DIOS Y DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	11 AL 15 DE ABRIL DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 150.00	DESAYUNO	13/04/2016
				37901	\$ 200.00	COMIDA	13/04/2016
				37901	\$ 75.00	CENA	13/04/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ C. ING. RAMÓN DUÑEZ 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.

152/970/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del
Mpio. de Nombre de Dios, Dgo
POR EL C. LRI Nora Maura Loera de la
PAZ.

DEL C. Ing. Ramón Dueñez
Ibarra

ORDENADA

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
13 Abril 2016
DIA MES AÑO
CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
13 Abril 2016
DIA MES AÑO
CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Gabriel Hernández Nombre de Dios Dgo A 13 DE Abril DE 2016.
C. LRI Nora Maura 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPFA/16-3/OFCOM/060-16 DE FECHA 11 DE Abril DE 2016.

SALIDA
13 Abril 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 Abril 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Francisco Rodríguez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Francisco Rodríguez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE _____

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO