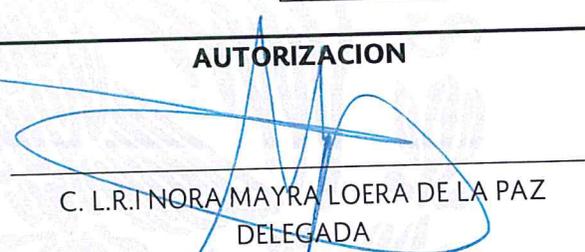


DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: NOMBRE DEL COMISIONADO: LUGAR DE LA COMISIÓN: PERIODO DE LA COMISIÓN:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
	ING. RAMÓN Duñez IBARRA
	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO NOMBRE DE DIOS, RODEO Y DURANGO, DGO.
	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	15/04/2016
				37901	\$ 200.00	COMIDA	15/04/2016
				37901	\$ 75.00	CENA	15/04/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

ATENTAMENTE	AUTORIZACION
 C. ING. RAMÓN DUÑEZ IBARRA INSPECTOR	 C. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA

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.

154/ABR/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL Areas Rurales del Municipio de Rodeo, Dgo. DEL C. Ing. Ramón Álvarez Ibarra.

ORDENADA Lic. Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2016</u>	<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

El Alamo Rodeo Dgo. A 15 DE Abril DEL 2016

C. Lic. 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 COMISIÓN No. 8/PA/16.31/0FCO/060-16 DE FECHA 11 DE Abril DE 2016

SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2016</u>	<u>15</u>	<u>Abril</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Reg. No 10-024-1-001 Mpio de Rodeo Dgo C.N.C.	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Reg. No 10-024-1-001 Mpio de Rodeo Dgo C.N.C.
--	---

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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>	<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO