

178/Abr/16



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 NAZAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	25 AL 29 DE ABRIL DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 150.00	DESAYUNO	29/04/2016
				37901	\$ 200.00	COMIDA	29/04/2016
				37901	\$ 75.00	CENA	29/04/2016
						<b>SUBTOTAL</b>	\$ 425.00
						<b>TOTAL</b>	<b>\$ 425.00</b>

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

178/abr/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Area Operativa del  
Monitorio de Mazas, Dgo.  
POR EL C. Uri Novra Mayra Loera de la  
PaZ

DEL C. Mq. Ramon Gomez  
Barra

ORDENADA

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA  
29 Abril 2016  
DIA MES AÑO  
C. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA  
29 Abril 2016  
DIA MES AÑO  
C. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

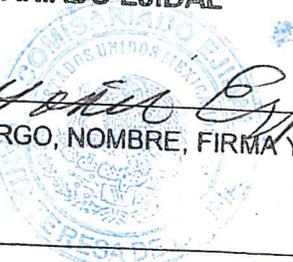
Santa Teresa de la Uña Mazas Dgo A 29 DE Abril DE 2016.  
C. Uri Novra Mayra Loera de la PaZ, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,  
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS  
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.  
PPFA/16-3108COA/070-16 DE FECHA 25 DE Abril DE 2016.

SALIDA  
29 Abril 2016  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
29 Abril 2016  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

  
[Firma]  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
[Firma]  
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  
DIA MES AÑO

SALIDA  
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO