

179 /abr/16



SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES

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 PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	04 AL 06 DE MAYO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	04/05/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	04/05/2016
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	05/05/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	05/05/2016
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	06/05/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	06/05/2016
						SUBTOTAL	\$ 1,275.00
						TOTAL	\$ 1,275.00

ATENTAMENTE

C. ING. RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA
INSPECTOR

AUTORIZACION

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.

179/ABR/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas rurales del Municipio de Pueblo Nuevo Dgo</u>			DEL C. <u>Ltj Ramón Dueñez Ibarrá</u>		
POR C. <u>ERI Nora Mayra Loera De La Paz</u>			ORDENADA		
			DELEGAD <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>04 mayo 2016</u>			<u>06 mayo 2016</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORAÑO					
<u>Jose Maria Morelos Pueblo Nuevo</u>			<u>A 06 DE mayo DE 2016</u>		
C. <u>ERI Nora 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFP/ <u>16-3/DFC/066/2016</u> DE FECHA <u>02</u> DE <u>mayo</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>06 mayo 2016</u>			<u>04 mayo 2016</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Joel Salas</u>			<u>Joel Salas</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
MUNICIPIO DE			MUNICIPIO DE		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORAÑO					
DELEGACION SEMARNAT EN: <u>ADMON</u>			DELEGACION SEMARNAT EN: <u>ADMON</u>		
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. PFP/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA MES AÑO			DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		