

22 Agosto



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 San Juan de Guadalupe y Simón Bolívar, Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	07 al 11 de septiembre de 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	09/09/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	09/09/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	09/09/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	09/09/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	10/09/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	10/09/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	10/09/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	10/09/2015
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	11/09/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	11/09/2015
						SUBTOTAL	\$ 1,562.50
						TOTAL	\$ 1,562.50

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ C. ING. RAMÓN DUÉNEZ IBARRA INSPECTOR</p>	<p>AUTORIZACION</p>  <p>_____ C. L.R. INORA 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.

22 agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio. de San Juan de Guadalupe DEL C. Ing. Ramon Duñez Ibarra ORDENADA
POR LA C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz Delegada DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA		LLEGADA	
<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>11</u>	<u>Septiembre</u>
DIA	MES	DIA	MES
AÑO		AÑO	
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>		<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA
SELO		SELO	

FORAÑO

El Zacate San Juan de Guadalupe Oga. A 11 DE Septiembre DEL 2015
C. LRI 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPA/16.3/OPCOM/151-18/001975
DE FECHA 07 DE Septiembre DEL 2015.

LLEGADA		SALIDA	
<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>11</u>	<u>Septiembre</u>
DIA	MES	DIA	MES
AÑO		AÑO	

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 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. _____
DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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