



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

AREA:	Subdelegación de Inspección de Recurso Naturales
NOMBRE DEL COMISIONADO:	Ing. Ramón Duéñez Ibarra
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Áreas rurales del municipio de Lerdo y Gómez Palacio, Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	Del 30 de noviembre al 04 de diciembre de 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	16/12/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	16/12/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	16/12/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	16/12/2015
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	17/12/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	17/12/2015
						SUBTOTAL	\$ 937.50
						TOTAL	\$ 937.50

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.

17-Dic

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del DEL C. Inq. Ramón Duñez ORDENADA
Municipio de Canatlán Dgo. Ibarra.
POR EL C. L21 Nora Mayra Loera DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
De la Paz. DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>16</u>	<u>diciembre</u>	<u>2015</u>	<u>17</u>	<u>diciembre</u>	<u>2015</u>
CP <u>Elena Salas Gonzalez</u>			CP <u>Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

Cieneguilla Canatlán Dgo. FORAÑO A 17 DE diciembre DE 20 15.
C. L21 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 COMISIÓN No.
PPFA 163/OFCOM/214-15 DE FECHA 14 DE diciembre DE 20 15.

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>17</u>	<u>diciembre</u>	<u>2015</u>	<u>16</u>	<u>diciembre</u>	<u>2015</u>

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Reg. No. 10-001-00591 Mpio. de Canatlán, Dgo.	Reg. No. 10-001-00591 Mpio. de Cieneguilla, Dgo.
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 COMISIÓN
No. PFFA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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