



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 GÓMEZ PALACIO, TLAHUALILO Y GRAL, SIMÓN BOLÍVAR, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	08 AL 12 DE FEBRERO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	11/02/2016
				37901	\$ 180.00	COMIDA	11/02/2016
				37901	\$ 45.00	CENA	11/02/2016
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	11/02/2016
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	12/02/2016
				37901	\$ 220.50	COMIDA	12/02/2016
SUBTOTAL							\$ 937.50
<b>TOTAL</b>							<b>\$ 937.50</b>

<p><b>ATENTAMENTE</b></p>  <p>_____ C. ING. RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA INSPECTOR</p>	<p><b>AUTORIZACION</b></p>  <p>_____ C. L.R.I NORA 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

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

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Mpio. de Simon Bolivar Dgo. DEL C. Luq. Ramon Duñez Ibarra ORDENADA

POR EL C. Uri Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA  
11 Febrero 2016  
DIA MES AÑO  
CP Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA  
12 Febrero 2016  
DIA MES AÑO  
CP Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Sombreretillo del Alto Simon B. A 12 DE Febrero DE 2016  
C. Uri 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/16-31/OFCON/021-16-00021 DE FECHA 08 DE Febrero DE 20 16

SALIDA  
12 Febrero 2016  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
11 Febrero 2016  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Quino Bel D  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Quino Bel D  
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. PFPA \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO