

11/ Feb/2017



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. RAMÓN Duñez IBARRA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	09 AL 10 DE FEBRERO DE 2017.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	09/02/2017
				37901	\$ 180.00	COMIDA	09/02/2017
				37901	\$ 45.00	CENA	09/02/2017
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	09/02/2017
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	10/02/2017
				37901	\$ 220.50	COMIDA	10/02/2017
						SUBTOTAL	\$ 937.50
						TOTAL	\$ 937.50

ATENTAMENTE	AUTORIZACION
 C. ING. RAMÓN DUÑEZ IBARRA INSPECTOR	 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

11 / Feb / 2017

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Areas Rurales del mpio. de San Dimas Dgo.</u>	DEL C. <u>Ing Ramon Quiñez Ibarra</u>
ORDENADA POR EL C. <u>CDI Nora Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>09</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>10</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>La Florida San Dimas Dgo.</u> A <u>10</u> DE <u>Febrero</u> DEL <u>2017</u>. C. <u>CDI 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA/16.3/OFCOM/ <u>015 - 17</u> DE FECHA <u>07</u> DE <u>Febrero</u> DE <u>2017</u>.	
LLEGADA <u>09</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>10</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO. REG. 10-026-1-00627	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO. REG. 10-026-1-00627
FORANEO	
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO