

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO**

34  
Julio

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
<b>L O C A L</b>	
COMISION A. <u>Areas rurales del Mpio. de San Dimas, Dgo.</u> POR EL C. <u>Uri Nora Mayra Loera De La Paz</u>	DEL C. <u>Inq. Ramon Alvarez Ibarra</u> ORDENADA DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.</b>	
SALIDA <u>19 agosto 2015</u> DIA MES AÑO CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>21 agosto 2015</u> DIA MES AÑO CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO
<b>F O R A N E O</b>	
C. <u>Cuevecillas, San Dimas Dgo.</u> A <u>21</u> DE <u>agosto</u> DE 2015 C. <u>Uri 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. PFFA. <u>16.310/FC04/137-15/001901</u> DE FECHA <u>17</u> DE <u>agosto</u> DE 2015	
SALIDA <u>21 agosto 2015</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>19 agosto 2015</u> DIA MES AÑO
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<b>F O R A N E O</b>	
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. PFFA. E10.S.I.R. _____ DE FECHA _____ DE _____ DE _____	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>	
CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO

34  
Julio

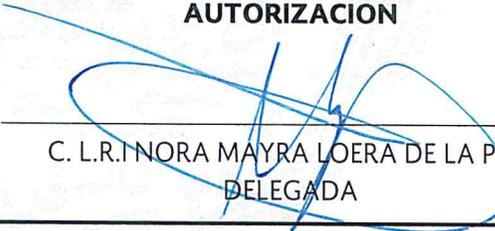


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 Vicente Guerrero y San Dimas, Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	17 al 21 de agosto de 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	19/08/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	19/08/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	19/08/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	19/08/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	20/08/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	20/08/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	20/08/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	20/08/2015
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	21/08/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	21/08/2015
SUBTOTAL							\$ 1,562.50
<b>TOTAL</b>							<b>\$ 1,562.50</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.