

18
Julio
2016



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	Subdelegación de inspección de Recursos Naturales
NOMBRE DEL COMISIONADO:	Ing. Ramón Duéñez Ibarra
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Ejidos Las Pintas y San Antonio de La Cruz, municipio de San Dimas, Durango.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	20 al 21 de julio de 2016.

con documentación		comprobatoria		sin documentación comprobatoria			
				37901	\$ 175.00	Desayuno	21/07/2016
				37901	\$ 250.00	Comida	21/07/2016
						subtotal	\$ 425.00
						total	\$ 425.00

<p>Atentamente</p>  <p>_____ C. Ing. Ramón Duéñez Ibarra Inspector</p>	<p>Autorización</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**

18
Julio
2016

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Ejido San Antonio de la Cruz, San Dimas Dgo. DEL C. Inq. Ramón Domínguez Ibarra ORDENADA

POR LA C. Ura Nora Mayra Loera de la Paz. DELEGADA DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA	LLEGADA
<u>21</u> <u>Julio</u> <u>2016</u>	<u>21</u> <u>Julio</u> <u>2016</u>
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
<u>CP Eleua Salas González</u>	<u>CP Eleua Salas González</u>
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO

FOR ANEO

San Antonio de la Cruz, San Dimas, Dgo. A 21 DE Julio DEL 2016.
C. Ura 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. 8FFPA/163/OF/COM/106-16
DE FECHA 19 DE Julio DEL 2016.

LLEGADA	SALIDA
<u>21</u> <u>Julio</u> <u>2016</u>	<u>21</u> <u>Julio</u> <u>2016</u>
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>Arnoldo</u> <u>N.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Arnoldo</u> <u>N.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---

FOR ANEO

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. _____
DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

LLEGADA	SALIDA
_____	_____
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>CP Eleua Salas González</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP Eleua Salas González</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---