



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. RAMÓN Duñez IBARRA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CUENCAMÉ, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	25 AL 25 DE MAYO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	25/05/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	25/05/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

ATENTAMENTE	AUTORIZACION
 <hr/> C. ING. RAMÓN DUÑEZ IBARRA INSPECTOR	<hr/> 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.

29 Junio 2016

19

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Areas rurales del Mpio. de Cuencame, Dgo.</u> DEL C. <u>Inq. Ramon Duñez Ibarra</u>	
ORDENADA <u>LRI Para Mayra Loera de la Paz</u> DELEGAD _____ DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
SALIDA	LLEGADA
<u>25</u> <u>mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	<u>25</u> <u>mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
Ej. Gral Severino Ceniceros Cuencame A <u>25</u> DE <u>mayo</u> DEL <u>2016</u> C. <u>LRI Para 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. <u>PEPA/16-3/DFCOAL/080-16</u> DE FECHA <u>23 DE mayo</u> DE <u>2016</u> .	
SALIDA	LLEGADA
<u>25</u> <u>mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	<u>25</u> <u>mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Luzon</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Luzon</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
10-004-1-00240 C.N.C. FORANEO	10-004-1-00240 C.N.C. COMISARIADO EJIDAL
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	SALIDA
_____ DIA MES AÑO	_____ DIA MES AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>CP Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO