

289 Jun. 2016

70

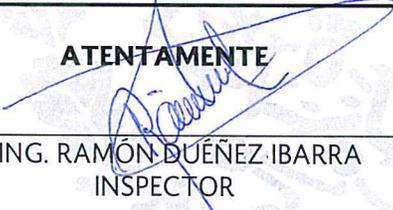


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

### 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 DURANGO Y CUENCAMÉ, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	26 AL 26 DE MAYO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	26/05/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	26/05/2016
						<b>SUBTOTAL</b>	\$ 425.00
						<b>TOTAL</b>	<b>\$ 425.00</b>

<b>ATENTAMENTE</b>	<b>AUTORIZACION</b>
 <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

20

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Municipio de Durango Dgo DEL C. Ing. Ramon Duenes Lbarra

ORDENADA POR C. LRI Nora Mayra Lopez de la Paz, DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

26 mayo 2016  
DIA MES AÑO

CP Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

26 mayo 2016  
DIA MES AÑO

CP Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Santiago Bayarosa Durango Dgo A 26 DE mayo DE 20 16

C. LRI Nora Mayra Lopez 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ 1163/OF/COM/CSO-16 DE FECHA 23 DE mayo DE 20 16.

SALIDA

26 mayo 2016  
DIA MES AÑO

LLEGADA

26 mayo 2016  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

  
Bernardo Lopez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Presidente del Comisariado C. N. C.

  
Bernardo Lopez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Presidente del Comisariado C. N. C.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

LLEGADA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

SALIDA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas Gonzalez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO