

290 Jun 2016

21



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



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, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	27 AL 27 DE MAYO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 175.00	DESAYUNO	27/05/2016
				37901	\$ 250.00	COMIDA	27/05/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

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.

290 junio 2016

(21)

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISION A: <u>Áreas rurales del Municipio de Durango.</u>		DEL C. <u>Ltj. Ramón Dóñez Gaurra</u>	
ORDENADA POR EL C. <u>Ltj. Nora Mayra Loera de la Paz</u>		, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA <u>27</u> <u>mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>27</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			
<u>Santiago Bayacora Durango Ngo</u> A <u>27</u> DE <u>mayo</u> DEL <u>2016</u> C. <u>Ltj. 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 COMISIÓN No. PFFA/16.3/OFCOM/ <u>080-16</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>mayo</u> DE <u>2016</u>			
LLEGADA <u>27</u> <u>mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>27</u> <u>mayo</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	
 <u>Bernardino Vazquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Presidente del Comisariado		 <u>Bernardino Vazquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Presidente del Comisariado	
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	