

59/Jun



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 Cuencamé y Durango, Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	15 AL 19 de junio de 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	19/06/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	19/06/2015
						SUBTOTAL	\$312.50
						TOTAL	\$ 312.50

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ C. ING. RAMÓN DUÉÑEZ IBARRA INSPECTOR</p>	<p>AUTORIZACION</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

59/Jun

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del DEL C. Ing. Ramón Nuñez Urueta
Mpio. de Cuencame Dgo
ORDENADA POR C. CP Nora Hayra Coera De la Paz, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>19</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		

FORANEO

Severino Coniceros Cuencame Dgo. A 19 DE Junio DE 2015
c. Severino Coniceros Cuencame Dgo., 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/ 16.3/05/06/10.15
DE FECHA 15 DE Junio DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>19</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
10-004-1-00240		10-004-1-00240	
C.N.C.		C.N.C.	
COMISARIADO EJIDAL		COMISARIADO EJIDAL	
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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>	<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO