

87
Marzo

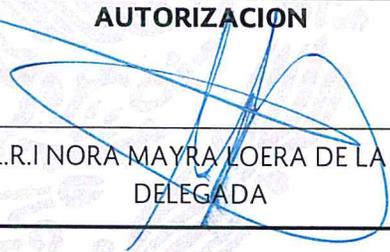


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. RAMÓN Duéñez IBARRA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO MAPIMI, SÚCHIL Y DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	22 AL 25 DE MARZO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 150.00	DESAYUNO	24/03/2016
				37901	\$ 200.00	COMIDA	24/03/2016
				37901	\$ 100.00	CENA	24/03/2016
				37901	\$ 400.00	HOSPEDAJE	24/03/2016
				37901	\$ 150.00	DESAYUNO	25/03/2016
				37901	\$ 200.00	COMIDA	25/03/2016
				37901	\$ 75.00	CENA	25/03/2016
						SUBTOTAL	\$ 1,275.00
						TOTAL	\$ 1,275.00

<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

81
MARZO

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: Areas Rurales del Mpio. de SÚCHIL, Dgo. LOCAL
 DEL C. Ing. Ramon Dueñez Ibarra
 ORDENADA POR EL C. LRI Nora Mayra Loera de La Paz. DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

24 Marzo 2016
 DIA MES AÑO

CP. Elena Salas González
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
 25 Marzo 2016
 DIA MES AÑO

CP Elena Salas González
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Súchil, SÚCHIL, Dgo. A 25 DE Marzo DEL 2016
 C. LRI Nora Mayra Loera 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. PEPA/16.3/OFCOM/045 DE FECHA 22 DE marzo DE 2016

LLEGADA
 24 marzo 2016
 DIA MES AÑO

SALIDA
 25 marzo 2016
 DIA MES AÑO

CONANP
 COMISIÓN NACIONAL DE
 AREAS NATURALES
 PROTEGIDAS
 Región Norte y Sierra Madre Occidental
Susan Salas González
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CONANP
 COMISIÓN NACIONAL DE
 AREAS NATURALES
 PROTEGIDAS
 Región Norte y Sierra Madre Occidental
Susan Salas González
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

CP Elena Salas González
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas González
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO