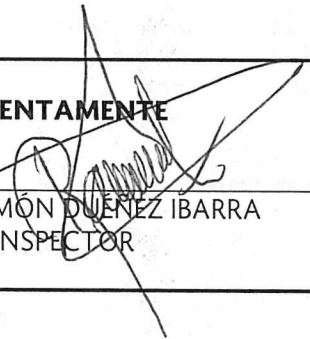
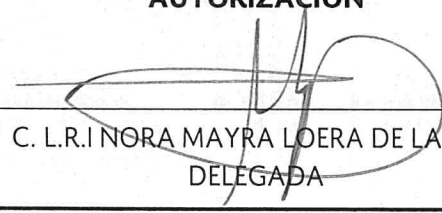


DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

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:	25 AL 29 DE MAYO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	28/05/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	28/05/2015
						SUBTOTAL	\$ 312.50
						TOTAL	\$ 312.50

ATENTAMENTE  C. ING. RAMÓN DUÑEZ IBARRA INSPECTOR		AUTORIZACION  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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

98

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Apio de Durango Dgo. DEL C. Lic. Ramon Gomez Lanza ORDENADA
POR C. Lic. Nora Mayra Loera De la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
25 mayo 2015
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
29 mayo 2015
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Aguiles Sardon Durango Dgo. A 28 DE mayo DE 2015.
C. Lic. Nora Mayra Loera 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPPA/16310FCOM/ DE FECHA 25 DE mayo DE 2015.

SALIDA
29 mayo 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
25 mayo 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Florencio pereyra
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Aguiles Sardon Durango Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Florencio pereyra
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Aguiles Sardon Durango Dgo.
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PPPA/ DE FECHA DE DE 20.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO