



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 TEPEHUANES Y EL ORO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	01 AL 05 DE JUNIO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	03/06/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	03/06/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	03/06/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	03/06/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	04/06/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	04/06/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	04/06/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	04/06/2015
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	05/06/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	05/06/2015
				SUBTOTAL		\$ 1,562.50	
				TOTAL		\$ 1,562.50	

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.

99

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales del Mpio. de Tepehuanes Dgo</u>			DEL C. <u>Ltj. Ramon Ojeda Llanusa</u>		
ORDENADA POR <u>C. LPI Nora Mayra Loera De La Paz</u>			DELEGAD <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
<u>Subdelegado</u>			ADMINISTRATIVO.		
SALIDA			LLEGADA		
<u>03</u> <u>Junio</u> <u>2015</u>			<u>05</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					
<u>Cienega de Escobar Tepehuanes</u> A <u>05</u> DE <u>Junio</u> DE 20 <u>15</u> <u>C. LPI 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ <u>1603/OFLow/090-15</u> DE FECHA <u>01</u> DE <u>Junio</u> DE 20 <u>15</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u> <u>Junio</u> <u>2015</u>			<u>03</u> <u>Junio</u> <u>2015</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____			_____		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>			<u>CP Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		