

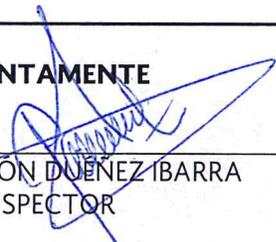


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 Durango, Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	24 al 28 de agosto de 2015.

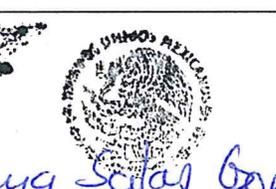
CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 142.00	DESAYUNO	27/08/2015
				37901	\$ 170.50	COMIDA	27/08/2015
						SUBTOTAL	\$312.50
						TOTAL	\$ 312.50

<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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____ LOCAL COMISION A: <u>Areas rurales del Mpio. de Domingo, Dgo</u> DEL C. <u>Ing. Ramon Alvarez Lozano</u> ORDENADA POR EL C. <u>C. Lina Nora Herrera Lopez</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO <u>De La Paz</u>	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <u>27</u> <u>agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO </div> <div style="text-align: center;">  <u>27</u> <u>agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO </div> </div>	
FORANEO <u>NAVIOS Domingo Dgo.</u> A <u>27</u> DE <u>agosto</u> DEL <u>2015</u> <u>C. Lina Nora Herrera Lopez 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 COMISION No. PFFA/16.3/OF/COMI/ <u>142-13</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>agosto</u> DE <u>2015</u> .	
LLEGADA <u>27</u> <u>agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>NAVIOS, DGO.</u>	SALIDA <u>27</u> <u>agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO </div> <div style="text-align: center;">  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO </div> </div>	
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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO </div> <div style="text-align: center;">  CP <u>Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO </div> </div>	