



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 Lerdo, Gómez Palacio, Tlahualilo y Mapimí, Dgo.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	Del 01 al 05 de octubre de 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	01/10/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	01/10/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	01/10/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	01/10/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	02/10/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	02/10/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	02/10/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	02/10/2015
				37901	\$ 92.00	DESAYUNO	03/10/2015
				37901	\$ 220.50	COMIDA	03/10/2015
						SUBTOTAL	\$ 1,562.50
						TOTAL	\$ 1,562.50

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

oct/39

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas RURALES DEL
Municipio de Gomez
Palacio, Dgo.

DEL C. Ing. Ramon Duñez
Ibarra.
ORDENADA

POR LA C. LRI Nora Mayra Loera
De La Paz

Delegada DE PROFEPA DELEGACION
DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA

LLEGADA

01 Octubre 2015

03 Octubre 2015

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

CP Elena Salas Gonzalez

CP Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Abisinia Dinamita Gomez Palacio Dgo A 03 DE Octubre DEL 2015.
C. LRI 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. PEPA/DFCOM/163/198-15
DE FECHA 01 DE octubre DEL 2015.

LLEGADA

SALIDA

01 Octubre 2015

03 Octubre 2015

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Monica [Signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Monica [Signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO GÓMEZ PALACIO

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.
_____ DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA Y SELLO