



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DE LOS MUNICIPIOS DE TLAHUALILO Y MAPIMI, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 20 AL 22 DE ENERO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA	
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	20/01/2016
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	21/01/2016
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	22/01/2016
						SUBTOTAL	\$ 1,562.50
						TOTAL	\$ 1,562.50

ATENTAMENTE <hr/> C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS INSPECTOR	AUTORIZACION <hr/> C. L.R.I NORA MAMBA FLOERA 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.

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL DEL C. SELENE YETCANETZI MORENO
MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DGO. VENEGAS ORDENADA
 POR C. L. R. I. NORA MAURA DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
LOERA DE LA PAZ DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
20 ENERO 2016
 DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
22 ENERO 2016
 DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DGO A 20 DE ENERO DE 2016.
C.L.R.I. NORA MAURA 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.
PFFPA/16.3/OTCOM/009-16/000009 DE FECHA 18 DE ENERO DE 2016.

SALIDA
22 ENERO 2016
 DIA MES AÑO

LLEGADA
20 ENERO 2016
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO