

68/JUN

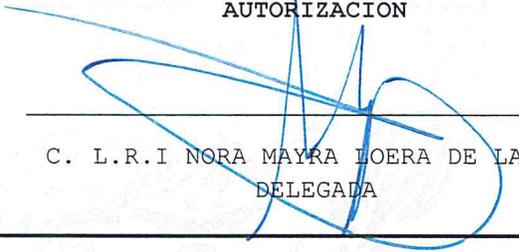


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 DEL MUNICIPIO DE SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 06 AL 06 DE JUNIO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	06/06/2015
						SUBTOTAL	\$ 312.50
						TOTAL	\$ 312.50

ATENTAMENTE  <hr/> C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS INSPECTOR	AUTORIZACION  <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.

68/jun

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SUCHIL, DGO. DEL C. SELENE CETLADEZI MORAÑO VELEGAS ORDENADA POR C. C.R.J. NORA MAURA LOERA DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DE LA PAZ DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
06 JUNIO 2015
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
06 JUNIO 2015
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORA NEO

EN EL MUNICIPIO DE SUCHIL, DGO A 06 DE JUNIO DE 2015.
C. LINO CARRILLO SARMIENTO 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. PFPA/16.36/COM/192-001265 DE FECHA 06 DE JUNIO DE 2015.

SALIDA
06 JUNIO 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
06 JUNIO 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Lino Carrillo Sarmiento

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Lino Carrillo Sarmiento

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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