

701/100

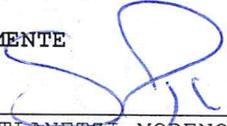


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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 PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 29 AL 30 DE JUNIO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	29/06/2015
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	30/06/2015
						SUBTOTAL	\$ 937.50
						TOTAL	\$ 937.50

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS 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.

70/Jun

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO. DEL C. SELENE UETLANETZI MORENO V.</u>					
ORDENADA <u>C.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>29</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>30</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2015</u> AÑO
<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
EJIDO <u>LOS NARANJOS</u> , MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO. A <u>29 DE JUNIO</u> DEL <u>2015</u> C.R.I. <u>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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. <u>PFPA/163/07COM/LOS-001249</u> DE FECHA <u>29 DE JUNIO</u> DE <u>2015</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>30</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>29</u> DIA	<u>JUNIO</u> MES	<u>2015</u> AÑO
<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>[Signature]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>[Signature]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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			SALIDA		
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ.</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		