

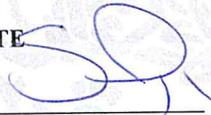
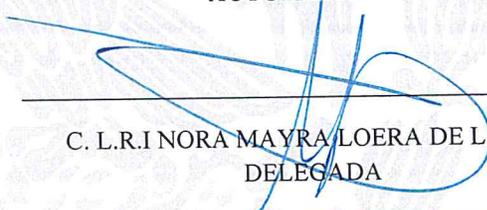
16
 junio
 2016



Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA: NOMBRE DEL COMISIONADO: LUGAR DE LA COMISIÓN: PERIODO DE LA COMISIÓN:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
	ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS
	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.
	DEL 16 AL 16 DE JUNIO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 425.00	ALIMENTOS	16/06/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

<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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

16
Junio
2016

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MPIO. DE SAN DIMAS, DGO. DEL C. SELENE UETCANETZI MORENO
VENEZAS
ORDENADA POR EL C.L.R.I. DORA MAURA LOERA, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
DE LA PAZ

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

16 JUNIO 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA

16 JUNIO 2016
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

AREAS RURALES DEL MPIO. DE SAN DIMAS, DGO 16 DE JUNIO DEL 2016
C.L.R.I. DORA MAURA LOERA 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. PFPA/16.3/OFCOM/1520 DE FECHA 15 DE JUNIO DE 2016

LLEGADA

16 JUNIO 2016
DIA MES AÑO

SALIDA

16 JUNIO 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAFIN
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
MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.

DIA MES AÑO

SALIDA
MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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