

56
Scot.



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 VICENTE GUERRERO, SUCHIL, TEPEHUANES Y SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 01 AL 04 DE OCTUBRE DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA	
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	01/10/2015	
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	02/10/2015	
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	03/10/2015	
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	04/10/2015	
							SUBTOTAL	\$ 2,187.50
							TOTAL	\$2,187.50

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

56
Sept

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS VERDEZ DEL
MPIO. DE TEPEHUANES, DGO.
ORDENADA POR EL C.L.R.J. NORA MAURA
LOERA DE LA PAZ

DEL C. SELENE METLANETZI
MORENO VENEZGAS
, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

01 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA

04 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

MUNICIPIO DE TEPEHUANES, DGO. A 01 DE OCTUBRE DEL 2015
C.L.R. 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
USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PPPA/16.3/OFCOM/14415-3016 DE FECHA 01 DE OCTUBRE DE
2015.

LLEGADA

01 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO

SALIDA

04 OCTUBRE 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado de

FORANEO

Comisariado de

DELEGACION DE LAS 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

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