



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

18/Feb/2017

Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA:	SUBDELEGACIÓN 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 08 AL 08 DE FEBRERO DE 2017.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTACION	08/02/2017
						SUBTOTAL	\$ 312.50
						TOTAL	\$ 312.50

<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.

18 Feb 2017

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DEL C. SELENE VETIAJETZI MORENO
DE PUEBLO NUEVO, DGO.
ORDENADA POR C. L.R.I. NORA MARA LOPEZ DE LA PAZ. VENEZEGAS DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
08 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
08 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO

C.R. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

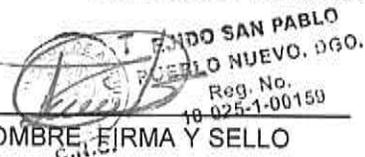
AREAS RURALES DEL MUN. DE PUEBLO NUEVO, DGO. A 08 DE FEBRERO DE 2017

C.L.R.I. NORA MARA LOPEZ 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. PFFA/1630FCOM/017-17
DE FECHA 08 DE FEBRERO DE 2017

SALIDA
08 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
08 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION
NO. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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