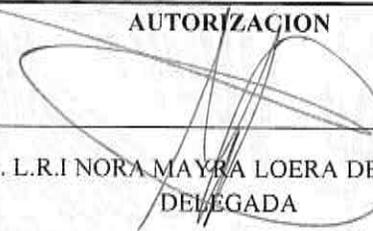


20/17/Fcb

Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS
LUGAR DE LA COMISION:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 03 AL 03 DE FEBRERO DE 2017.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTACION	03/02/2017
						SUBTOTAL	\$ 313.00
						TOTAL	\$ 313.00

<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.

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

20/FEB/2017

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS POPALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO DEL C. SELENE YETLAHETZI MORENO VENEZAS ORDENADA POR C. L.R. NOBAMAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>03</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2017</u>	<u>03</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

AREAS POPALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO A 03 DE FEBRERO DE 2017.
C. L.R. NOBAMAYRA 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PPPA/16.3/DECOM/04-17 DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2017.

SALIDA			LLEGADA		
<u>03</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2017</u>	<u>03</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	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

FORAÑO

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. PPPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO