

44 Agosto

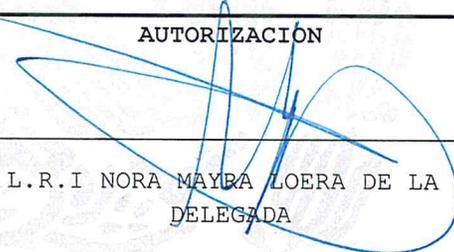


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 30 AL 30 DE AGOSTO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	30/08/2015
						SUBTOTAL	\$ 312.50
						TOTAL	\$ 312.50

ATENTAMENTE  <hr/> C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS INSPECTOR	AUTORIZACIÓN  <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.

44 Agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS PROTEGIDAS DEL MUNICIPIO DE SUCHIL, OGO. DEL C. SELENE YETCAHETZI MORENO VERDEGAS
 ORDENADA POR EL C. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

<p>SALIDA</p> <p><u>30</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u></p> <p>_____ DIA MES AÑO</p>	<p>LLEGADA</p> <p><u>30</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u></p> <p>_____ DIA MES AÑO</p>
<p><u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>

FORANEO

MUNICIPIO DE SUCHIL, OGO. A 30 DE AGOSTO DEL 2015.
 C. L.R.I. NORA MAYRA 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. PFFA/16.3/OFCOM/175-002563-15 DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2015.

<p>LLEGADA</p> <p><u>30</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u></p> <p>_____ DIA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p><u>30</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u></p> <p>_____ DIA MES AÑO</p>
---	--

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <p><u>Armando Beltrán M</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	 <p><u>Armando Beltrán M</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	---

Mpio. de Suchil,

FORANEO

Mpio. de Suchil,

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 _____

<p>LLEGADA</p> <p>_____ DIA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>_____ DIA MES AÑO</p>
--	---

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<p><u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p>	<p><u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p>
---	---