



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 DEL MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 24 AL 26 DE FEBRERO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	24/02/2016
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	25/02/2016
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	26/02/2016
						SUBTOTAL	\$ 1,562.50
						TOTAL	\$ 1,562.50

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
CERTIFICADO DE TRANSITO

12

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

L O C A L

COMISION A: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE TLAHUACILLO, DGO. DEL C. SELENE YETLANETZI MORENO VENEZGAS ORDENADA POR C. L.R.I. NORA MAIRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
24 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
26 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

F O R A N E O

MUNICIPIO DE TLAHUACILLO, DGO. A 24 DE FEBRERO DE 2016.
C.L.R.I. NORA MAIRA 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.
PPFA/16.3/OFCOM/033-16-00037 DE FECHA 22 DE FEBRERO DE 2016.

SALIDA
26 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
24 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

F O R A N E O

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. PPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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