

19 Feb 2017



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 HIDALGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 13 AL 13 DE FEBRERO DE 2017.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTACION	13/02/2017
						SUBTOTAL	\$ 312.50
						TOTAL	\$ 312.50

ATENTAMENTE	AUTORIZACION
C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS INSPECTOR	C. L.R. INORA 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 aplicarian en caso contrario.

19/FEB/2017

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS ROYALES DEL MUNICIPIO DE HIDALGO, DGO.
POR EL C.L.R.I. NORA MAIRA LOERA DE LA PAZ

DEL C. SELENE UETLANETZI MORENO VENEGAS ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
13 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
13 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORA NEO

AREAS ROYALES DEL MUNICIPIO DE HIDALGO, DGO. A 13 DE FEBRERO DE 2017.
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. PPPA/163/DFCOM/021-17 DE FECHA 10 DE FEBRERO DE 2017.

SALIDA
13 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 FEBRERO 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

José Ramón Lozoya H
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

José Ramón Lozoya H
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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. _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____

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