

53
Julio 2016



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 PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 29 AL 29 DE JULIO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 425.00	ALIMENTOS	29/07/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

ATENTAMENTE  C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS INSPECTOR	AUTORIZACION  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

53
Julio
2016

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MPID. DE PUEBLO NUEVO, DGO.</u> DEL C. <u>SELENE YETANETZ MORENO VENEZAS</u> ORDENADA POR EL C. <u>C.R.I. NORA MAURA LOERA DE LA PAZ</u> , DELEGADO DE LA PROFE EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>29</u> <u>JULIO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>29</u> <u>JULIO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	
<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO</u> <u>29</u> DE <u>JULIO</u> DEL <u>2016</u> C.R.I. <u>NORA MAURA LOERA DE LA PAZ</u> 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. PFP/16.3/OFCOM/110-16 DE FECHA <u>27</u> DE <u>JULIO</u> DE <u>2016</u>		
LLEGADA <u>29</u> <u>JULIO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>29</u> <u>JULIO</u> <u>2016</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>[Firma]</u> COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>[Firma]</u> COMISARIADO EJIDAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
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 _____		
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.R. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	