

107/JUN



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 DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 08 AL 10 DE julio DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	08/07/2015
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	09/07/2015
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	10/07/2015
						SUBTOTAL	\$ 1,562.50
						TOTAL	\$ 1,562.50

ATENTAMENTE	AUTORIZACIÓN
C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS INSPECTOR	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.

107/JUN

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE EL C. SELENE METLADEZI MORENO DURANGO Y PUEBLO NUEVO, DGO. VENEGAS ORDENADA POR EL C.L.R.I. NORA MAURA LOERA DE LAPEZ, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>08</u> <u>JULIO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>10</u> <u>JULIO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO. A <u>10</u> DE <u>JULIO</u> DEL <u>2015</u>. C. <u>ARMANDO CABALLERO C.</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. <u>PFP/16.3/OFCOM/110-001256</u> DE FECHA <u>06</u> DE <u>JULIO</u> DE <u>2015</u>.		
LLEGADA <u>08</u> <u>JULIO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>10</u> <u>JULIO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>Armando Caballero C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Ing. Pastor Rouaix	 <u>Armando Caballero C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Ing. Pastor Rouaix	
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.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	