

May
222



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 NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 13 AL 13 DE ABRIL DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 425.00	ALIMENTOS	13/04/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

May
222

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

L O C A L

COMISION A: AREAS RURALES DEL DEL C. SEIENE YETLADEZI MORENO
MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS.DGO. VENEGAS ORDENADA
POR C. L.R.I. LORA MAURA LOERA DE DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
LA PAZ DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
13 ABRIL 2016
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
13 ABRIL 2016
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

F O R A N E O

AREAS RURALES DEL MPIO. DE NOMBRE DE DIOS.DGO. A 13 DE ABRIL DE 20 16.
C.L.R.I. LORA MAURA 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.
PFFPA/16.3/OF/COM/060-16/000400 DE FECHA 11 DE ABRIL DE 20 16.

SALIDA
13 ABRIL 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 ABRIL 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Felix Galarza May
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Felix Galarza May
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. N. C.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. N. C.
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. PFFPA/ _____ 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