

Oct/28



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:	ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 17 AL 17 DE OCTUBRE DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	17/10/2015
						SUBTOTAL	\$ 312.50
						TOTAL	\$ 312.50

<b>ATENTAMENTE</b>  <hr/> C. ING. SELENE YETLANETZI MORENO VENEGAS INSPECTOR	<b>AUTORIZACIÓN</b>  <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.

oct/28

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL DEL C. SELENE YETLAUETZI MORENO  
MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO. VENEGAS

ORDENADA POR LA C. NORA MAURA DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
LOERA DE LA PAZ DURANGO

ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>17</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO  
MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO. A 17 DE OCTUBRE DE 2015.  
C.P. NORA 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.  
PPPA/16.3/DFCOM/200-15-003017 DE FECHA 17 DE OCTUBRE DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>17</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

	
<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ADMINISTRATIVO

<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO