

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

Nombre del comisionado: CLAUDIA FABIOLA MENDEZ MARTINEZ

Área:

Subdelegación de Recursos Naturales

Número Oficio

R.N. 272/2024

Lugar de la comisión:

PUERTO VALLARTA

Periodo de la comisión: Del 26 de Diciembre al 28 Diciembre del 2024

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26-dic-24	1		650.00	Alimentos y pernocta
27-dic-24	2	X	- 650.00	Alimentos y pernocta
28-dic-24	3		325.00	Alimentos
00-ene-00	0	1.7	= =	
00-ene-00	0	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		3
00-ene-00	0		T N. 8-8	.:
00-ene-00	0		-	9
00-ene-00	0		2	9
00-ene-00	0		-	9
00-ene-00	0		÷ ′=	9
		Total	1625	

ATENTAMENTE

CLAUDIA FABIOLA MENDEZ MARTINEZ

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO

		CERTIFICA	ADO DE TRANSITO	No. 272/202				
	LOCAL USCO DELC. BARWAS ARRIAGA	CAUMA T	ABIOLA LÉNOR	Z MARTÍN PA JALISCO.				
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO								
SALIDA			LLEGADA					
26 DICLEMBRE 2029		28	OICLEMBRE	2024				
DÍA MES AÑO		DÍA	MES	AÑO				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO								
	FORANEO			- //				
C. ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CO POR UD., EN SU OFICIO No. 222/202	CITAN PARA EL CUMPLIMIE	QUE EL CO ENTO DE LOS	MISIONADO PERM S TRABAJOS ENCO	DMENDADOS				
FOR OD., EN SO OFICIO NO	- Swithag *	E FEURA	26-DICKEMBAL	= - ZOLY				
LLEGADA	OS WARE TO SEE		SALIDA					
26 DICHEMBRE 2024	5-5-1	28	DICHEMBRE	2024				
DÍA MES AÑO	S W. S. S. S.	DÍA	MES	AÑO				
AUTORIDAD MUNICIPAL VIO COMISARIADO EJIDAL								
Jame Meya Moxel	- IA GENERAL DE LA REPU	. Adni	ristratiw.					
AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO DE LA SEDERACIÓN LA								
JE LA U	INIDAD DE INVESTIGACIÓN Y LITIGI	ACIÓN						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	EN PUERTO VALLARIA	CARGO	, NOMBRE, FIRMA	Y SELLO				
	FORANEO							
DELEGADO DE LA SEMARNAT EN:		0 01 IE EL 00	TOTAL DO DED					
ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE C POR UD., EN SU OFICIO No.	ITAN PARA EL CUMPLIMIE	NTO DE LOS	OMISIONADO PERM S TRABAJOS ENCO	MENDADOS				
LLEGADA			SALIDA					
DÍA MES AÑO	-	DÍA	MES	AÑO				
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO							



