MEDIO AMBIENTE



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

del

2,275.00

2024

Desglose Powmenowillando d

15

noviembre

comisionado. Área:

Sergio Ruiz 0

Subdirección de Inspección de Recursos Naturales

al

Número Oficio Luyar de ra

N 244/2024

Vallarta, Jalisco

remisión de la Del 12 de noviembre

Fecha Factura	Folio	Razón Social		Importe	Observaciones
12-nov-24	1		-	650.00	Alimentos y pernocta
13-nov-24	1		-	650.00	Alimentos y pernocta
14-nov-24	1		-	650.00	Alimentos y pernocta
15-nov-24	1		7-	325.00	Alimentos
16-nov-24	1		-	9	
17-nov-24	1		5-	* 48	
18-nov-24	1		N=	æ	
19-nov-24	1		æ	-	
20-nov-24	1		3	-	
21-nov-24	1		=		

ATENTAMENTE

Total

Sergio Ruiz 0

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 aplicarian en caso contrario.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DELEGACIÓN JALISCO

CERTIFICADO DE TRANSITO

				ERTIFICADO D	E TRANSITO N	244/2024	
			LOCAL				
COMISION A: ORDENADA P JALISCO.	Municipio OR.La Biol. L	orena Minery	Vallarta, Jaliscobel C Ca Barillas Arcauge FNCAR	Sergio SADO DE DES	PACHO DE LA	PROFEPA	
		ELCC	ORDINADOR ADMINISTR	ATIVO			
SALIDA					LLEGADA		
12	11	2024		15	11	2024	
DĬA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	
			NOMBRE, FIRMA Y SELLC)			
			FORANEO				
C. Biol. Los ESTE LUGAR	Vallarta, S Tena Minery EN LAS FECHA BU OFICIO No.	a Barillas AS QUE SE CI	A 15 DE MARIAGO CERTIFICAMOS TAN PARA EL CUMPLIMIE LH D	OVIEMBRE QUE EL COM NTO DE LOS E FECHA 1	ISIONADO PER	DE 2024 RMANECIO EN COMENDADOS 24	
	LLEGADA		41000		SALIDA		
15	14	2024	S WAIDOS MET	12	11	2024	
DIA	MES	AÑO	3 CAMPINE	DÍA	MES	AÑO	
	Muya Im e Meza M OMBRE, FIRMA	Moriel	MUNICIPAL YIQ COMISAR	Auxili	ar adminis		
		DELE	GACIÓN ESTATAL EN JA DEL MINISTERIO PÚBLICO DE LA FEO	usco	,		
CARGO, N	OMBRE, FIRMA	NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
			FORANGO VALLAR	TA			
	LA SEMARNA		CERTIFICAMOS	S QUE EL CON	IISIONADO PEI	RMANECIO EN COMENDADOS	
POR UD., EN S	EN LAS FECHA SU OFICIO No	AS QUE SE CI	D	E FECHA	TIMBAUGU ETVE	- I	
	LLEGADA			SALIDA			
DÍA	MES .	AÑO		DÍA	MES	AÑO	
		SUB	DELEGADO ADMINISTRA	TIVO			
NOME	IRE, FIRMA Y S	ELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO			



