

MARZO 30

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



SEMARNAT SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Fecha de Elaboración: 12/03/2019

Consecutivo por Área: PFFPA/16.2/00018-19.000633

Delegación: DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
Comisionado: GARCIA ROCHA JAIME AZAEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 7 DE MARZO DEL 2019
Lugar: MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Contains two rows of data and a total row at the bottom.

Atentamente
JAIME AZAEL GARCIA-ROCHA
Comisionado

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 de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

MARZO 31

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del municipio de Lerdo, Dgo.

DEL C. Jaime Azael Garcia Rocha ORDENADA

POR EL C. URS Nora Mayra Cera Dela Paz

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
07 marzo 2019
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
07 marzo 2019
DIA MES AÑO
CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Areas rurales del mpio. de Lerdo, Dgo. A 07 DE marzo DE 20019.
C. Perfecta Martinez Rios, 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 16.2/0018-19.00033 DE FECHA 07 DE marzo DE 20019.

SALIDA
07 marzo 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
07 marzo 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Perfecta Martinez Rios
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Perfecta Martinez Rios
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 200____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO