

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de

Elaboración:

01/03/2019

Consecutivo

PFPA/16.2/00015-19.000484

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado:

RAMOS

JUAAREZ

SENDY ARACELY

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

06 AL 08 MARZO DE 2019

Lugar:

MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	70.00	DESAYUNO	06/03/2019
				37901	130.00	COMIDA	06/03/2019
				37901	25.00	CENA	06/03/2019
				37901	400.00	HOSPEDAJE	06/03/2019
				37901	70.00	DESAYUNO	07/03/2019
				37901	130.00	COMIDA	07/03/2019
				37901	25.00	CENA	07/03/2019
				37901	400.00	HOSPEDAJE	07/03/2019
				37901	182.50	DESAYUNO	08/03/2019
				37901	130.00	COMIDA	08/03/2019
		SUBTOTAL:	\$0.00			SUBTOTAL:	\$1,562.50
TOTAL	\$0.00			TOTAL	\$1,562.50		

Atentamente

M en C. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ

Comisionado

Vo.Bo.

ING. LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA

Jefe Inmediato

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 36

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Area Rural del Nro de
Canatlán, Dgo

DEL C. SENDA A. Ramos Juarez

POR C. _____

ORDENADA
DELEGAD_ FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
06 marzo 19
DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
08 Marzo 19
DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

C. _____ A _____ DE _____ DE 20 _____.
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/ 16.2/20015-19.000 484 DE FECHA 01 DE Marzo DE 20 19.

SALIDA
08 marzo 19
DIA MES AÑO

LLEGADA
06 marzo 19
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Damascio Andrade
CARGO, NOMBRE, FIRMA



Damascio Andrade
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Mpio. de Canatlán, Dgo.
Num. Reg. 10-001-1-0135
C.N.C.

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 _____.
C.N.C.

LLEGADA
C.P.
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO