

Oct-33

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 18/10/2018

Consecutivo: PFFPA/16.2/00073-18.002629

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: SÁNCHEZ PIÑA CLAUDIA ERIKA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 15, 16 Y 17 DE OCTUBRE DEL 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.

Table with columns: CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA, SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA. Sub-headers: PARTIDA, IMPORTE, No. DE FACTURA, FECHA. Includes a subtotal row showing \$0.00 and \$1,562.50.

Atentamente

Signature box for I.B.Q. CLAUDIA ERIKA SÁNCHEZ PIÑA

Comisionado

Vo.Bo.

Signature box for 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

Oct-33

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del municipio de Pueblo Nuevo, Dgo.

DEL C. I.B.C. Claudia Erika Sanchez Pina

ORDENADA

POR C. CPJ Nora Mayra Loera de la Paz

DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
15 octubre 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
17 octubre 2018
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas rurales del mpio. de Pueblo Nuevo, Dgo. A 18 DE octubre DE 2018.
C. _____, 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/ 16.2/00073-18.002629 DE FECHA 15 DE octubre DE 2018.

SALIDA
17 octubre 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
15 octubre 2018
DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y COMISARIADO EJIDAL

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Municipio de Pueblo Nuevo, Dgo.
Reg. 10-028-1-0018-0

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Ejido "Laguna de las Joyas"
Municipio de Pueblo Nuevo, Dgo.
Reg. 10-028-1-0018-0

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO