

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de

Elaboración:

29/10/2018

Consecutivo

PFPA/16.2/00074-18.002803

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado:

TORRECILLAS

HERRERA

LUIS ROGELIO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

24, 25 Y 26 DE OCTUBRE DEL 2018

Lugar:

AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

[illegible]

Atentamente

ING. LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA

Comisionado

Vo.Bo.

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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.

Oct-32

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio.
de Lerdo, Dao.

DEL C. Luis Rogelio Torrecillas Herres

POR EL C. Nora Mayra Loera de la Paz

_____ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

24 10 2018

DIA MES AÑO

C.P. Elera Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

26 10 2018

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE FIRMA SELLO

FOR ANEO

Areas rurales del Mpio. de Lerdo, Dgo. A 26 DE octubre DE 2010

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 COMISIÓN No. PFPA 116.2/00074-18.002003 DE FECHA 22 DE octubre DE 2010.

SALIDA

26 10 2018

DIA MES AÑO

LLEGADA

24 10 2018

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Handwritten signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Handwritten signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

DELEGACION SEMARNAT EN:

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFPa _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 2010.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Saks Gonzalez

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE, FIRMA Y SELLO