

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de

Elaboración: 30/04/2018

Consecutivo

PFPA/16.2/00026-18.001039

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado:

SOSA

LEMUS

PAVEL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

27 DE ABRIL DEL 2018

Lugar:

MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	Nº. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$182.50	DESAYUNO	27/04/2018
				37901	\$130.00	COMIDA	27/04/2018
				37901	\$224.00	PEAJES	27/04/2018
				37901	\$254.00	PEAJES	27/04/2018
				37901	\$262.00	PEAJES	27/04/2018
				37901	\$258.00	PEAJES	27/04/2018
				37901	\$2.00	PROPINA	27/04/2018
TOTAL		SUBTOTAL:	\$0.00			SUBTOTAL:	\$1,312.50
TOTAL		\$0.00		TOTAL		\$1,312.50	

Atentamente

L.I. PAVEL GOSA LEMUS

Comisionado

Vo.Bo.

L.R.J. 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

63 Abri

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

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

DEL C. Li Pavel Sosa Lenus _____ ORDENADA

POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Ibarra De la Paz

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

27 abril 2018
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

27 abril 2018
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Areas rurales del municipio de Lerdo, Dgo. A 30 DE abril DE 2018
C. Cornelio Puentes 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/16.2100026-18.001039 DE FECHA 23 DE abril DE 2018.

27 abril 2018
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

27 abril 2018
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Cornelio Puentes
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Cornelio Puentes
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 20 ____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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