

SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO., CUENCAME, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DIA 08 DE FEBRERO DEL 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 112.50	DESAYUNO	08/02/2016
				37901	\$ 200.00	COMIDA	08/02/2016
		SUBTOTAL:					
						\$312.50	

ATENTAMENTE

ING. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ

INSPECTOR FEDERAL

Vo. Bo.

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

LA DELEGADA

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 contrario.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL UPIO
DE CUENCAMEJIDOS.

DEL C. Sandy Aracely Ramos Juarez
ORDENADA

POR EL C. DR. I. NOHA MAYRA LOPEZ DE
LA PAZ

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

08 FEBRERO 2016

DIA MES AÑO
C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

08 FEBRERO 2016

DIA MES AÑO
C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

FORA NEO

C. _____ A _____ DE _____ DE 200 _____.
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 _____.


SALIDA

08 Febrero 2016
DIA MES AÑO
Rogelio Lora

LLEGADA

08 Febrero 2016
DIA MES AÑO
Rogelio Lora

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

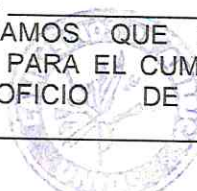
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO