



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CUENCAME, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 22 DE MAYO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	22/MAYO/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

ATENTAMENTE

Torrecillas Herrera Luis R.
LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA

Vo. Bo.

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

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.

4 Mayo

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio Cuernavaca DEL C. Luis Rogelio Torrescillas Herrera
ORDENADA POR EL C. L.R.I. Noira Mayra Loera de la Paz, DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

A _____ DE _____ DE 20____

C. Carlos A. Rivas Lomas, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.2/049-15.001214 DE FECHA 14 DE Mayo DE 2015.

SALIDA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

Velardeña
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Carlos A. Rivas Lomas
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Presidencia Junta Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Velardeña
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Carlos A. Rivas Lomas
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Presidencia Junta Municipal
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.2/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLÉGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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