



**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 GUANACEVI, DGO.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 18 DE MAYO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	18/MAY/2015
		<b>SUBTOTAL:</b>				<b>SUBTOTAL:</b>	<b>\$ 312.50</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 312.50</b>		

ATENTAMENTE

Torrecillas Herrera Luis R.  
**ING. 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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

5 May

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: Areas rurales del Mpio de Guzman DEL C. Luis Rogelio Torrecillas 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  
18 Mayo 2015  
DIA MES AÑO  
C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA  
18 Mayo 2015  
DIA MES AÑO  
C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

**FORANEO**

A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_, 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/ 050-15 001270 DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

SALIDA  
18 Mayo 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
18 Mayo 2015  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Tesorero Amaris Salas  
C. N. C.  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Reg. No. 10-0001-0067-8

Tesorero Amaris Salas  
C. N. C.  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Reg. No. 10-0001-0067-8

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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.2/ \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

LLEGADA  
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