



SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO:	L.I. PAVEL SOSA LEMUS
LUGAR DE LA COMISION:	AREA RURAL DEL MPIO., SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	LOS DIAS DEL 12 AL 16 DE OCTUBRE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	12/10/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	12/10/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	12/10/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	12/10/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	13/10/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	13/10/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	13/10/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	13/10/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	14/10/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	14/10/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	14/10/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	14/10/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	15/10/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	15/10/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	15/10/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	15/10/2015
				37901	\$ 112.50	DESAYUNO	16/10/2015
				37901	\$ 200.00	COMIDA	16/10/2015
		SUBTOTAL:					
					\$2,812.50		

<p>ATENTAMENTE</p> <p>L.I. PAVEL SOSA LEMUS</p> <p>_____ SUBDELEGADO FEDERAL DE INSPECCION INDUSTRIAL, DELEGACION DURANGO.</p>	<p>Vo. Bo.</p> <p>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <p>_____ LA DELEGADA</p>
--	---

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.

oct/2

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Municipio de Santiago Papasquiaro DEL C. Pavel Sosa Lemos

ORDENADA POR EL C. C.R.I. Nora Mayra Lozada Lopez DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

12 octubre 2015
DIA MES AÑO

16 octubre 2015
DIA MES AÑO

c.p. Elena Salas G.
NOMBRE FIRMA SELLO

c.p. Elena Salas G.
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido la Cienega Mpi. Santiago Papasquiaro N° 16 DE oct DE 20 15

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. PFFA/16.2/
DE FECHA 12 DE oct DE 20 15.

SALIDA

LLEGADA

16 oct 2015
DIA MES AÑO

12 oct 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jesus Taguete
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGACION SEMARNAT EN: MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPANQUIARO, DGO **FORANEO** MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPANQUIARO, DGO
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. PFFA/16.2/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

c.p. Elena Salas G.

c.p. Elena Salas G.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO