

126/ABR/16



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

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 NUEVO IDEAL, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 4 Y 5 DE ABRIL 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$383.35	ALIMENTOS	4/ABR/2016
				37901	\$508.30	HOSPEDAJE	4/ABR/2016
				37901	\$383.35	ALIMENTOS	5/ABR/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 1275
				TOTAL	\$ 1275		

ATENTAMENTE

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

126/ABR/16

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Mpio de Nuevo Ideal DEL C. Luis Rogelio Torrecillas Herrera
ORDENADA POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Loria De La Paz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
4 04 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
5 04 2016
DIA MES AÑO

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

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

FORANEO

Areas rurales del Mpio de Tepevo Ideal, Dgo A 4 DE Abril DEL 2016.
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. PPPA/16-2100019-16-001001 DE FECHA 4 DE Abril DE 2016.

SALIDA
5 04 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
4 04 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Reg. Núm. 10-001-1-00528
LA MAGDALENA
Mpio. Nuevo Ideal, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Reg. Núm. 10-001-1-00528
LA MAGDALENA
Mpio. Nuevo Ideal, Dgo.

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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