

2 Agosto



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
Delegación Durango
Subdelegación de Inspección Industrial

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INDUSTRIA
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. MAGDALENA ROMERO QUIÑONES
LUGAR DE LA COMISION: AREAS RURALES DE MPIO. DE TEPEHUANES, DGO
PERIODO DE LA COMISION: 25 AL 28 DE AGOSTO DE 2015.

Table with 8 columns: PARTIDA, IMPORTE, No. DE FACTURA, FECHA, PARTIDA, IMPORTE, CONCEPTO, FECHA. Includes a total row at the bottom with a value of \$2,187.50.

ATENTAMENTE
C. MAGDALENA ROMERO QUIÑONES
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.

6 agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales de Mpio de Tepehuanes DEL C. Magdalena Romero Quiñones

ORDENADA POR EL C. C.E.I. Nora 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>25</u>	<u>Agosto</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
C.P. <u>Elna Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>28</u>	<u>Agosto</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
C.P. <u>Elna Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEOS
Comunidad San Jose de la Boca, Mpio de Tepehuanes 28 DE Agosto DE 20 15

C. C.E.I. Nora Mayra Loera de la Paz, 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/ 077-15.002409 DE FECHA 24 DE Agosto DE 20 15.

SALIDA		
<u>28</u>	<u>Agosto</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>25</u>	<u>Agosto</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Ismael Canor
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Ismael Canor
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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. PFFA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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