

4 / Agosto



SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DEL MPIO., DE TEPEHUANES, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DIAS DEL 24 AL 28 DE AGOSTO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	24/08/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	24/08/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	24/08/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	24/08/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	25/08/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	25/08/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	25/08/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	25/08/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	26/08/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	26/08/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	26/08/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	26/08/2015
				37901	\$ 112.50	DESAYUNO	27/08/2015
				37901	\$ 200.00	COMIDA	27/08/2015
		SUBTOTAL:					
					\$2,187.50		

<p style="text-align: center;">ATENTAMENTE</p> <p style="text-align: center;">ING. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ</p> <p style="text-align: center;"><i>Sendy A. Ramos Juarez</i></p> <p style="text-align: center;">INSPECTOR FEDERAL</p>	<p style="text-align: center;">Vo. Bo.</p> <p style="text-align: center;">L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">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.

4 agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MPIO TEPEHUANES DEL C. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ
DEGO.

ORDENADA POR EL C. LEI NOHA 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>24</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P ELENA</u>	<u>SALAS</u>	<u>GONZALEZ</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>27</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P ELENA</u>	<u>SALAS</u>	<u>GONZALEZ</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

A _____ DE _____ DE 20____

C. LEI NOHA 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
DE FECHA 24 DE AGOSTO DE 2015.

SALIDA		
<u>27</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>27</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



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

LLEGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO