

29-Dic



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: HÉCTOR MARTÍNEZ
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CUENCAMÉ DE CENICEROS DURANGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 18 DE DICIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.5	ALIMENTOS	18/DIC/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

ATENTAMENTE

Héctor Martínez
I.T.A. HÉCTOR MARTÍNEZ

Vo. Bo.
[Signature]
L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del municipio de Cuencame de Ceniceros DEL C. Hector Martinez
ORDENADA POR EL C. L.P.T. 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
18 Diciembre 2015
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

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

FORANEO

Areas rurales del municipio de Cuencame de Ceniceros Durango A 18 DE Diciembre DE 2015

C. L.P.T. 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. PFFPA/16.2/ 109-15.003529 DE FECHA 14 DE Diciembre DE 2015.

SALIDA
DIA Velardeña MES AÑO

LLEGADA
DIA Velardeña MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Carlos A. Lopez Lomas
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Presidencia Junta Municipal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Carlos A. Lopez Lomas
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Presidencia Junta Municipal
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