



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:	AREA RURAL DEL MPIO., TAMAZULA, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	LOS DIAS DEL 07 AL 10 DE DICIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	07/12/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	07/12/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	07/12/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	07/12/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	08/12/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	08/12/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	08/12/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	08/12/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	09/12/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	09/12/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	09/12/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	09/12/2015
				37901	\$ 112.50	DESAYUNO	10/12/2015
				37901	\$ 200.00	COMIDA	10/12/2015
		SUBTOTAL:					
					\$2,187.50		

ATENTAMENTE

ING. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ

INSPECTOR FEDERAL

Vo. Bo.

L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

LA DELEGADA

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

61 Dic

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE
TAMAZUACA, DGO.

DEL C. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ

ORDENADA

POR C. _____

DELEGAD _____ FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

07 DICIEMBRE 2015

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

10 DICIEMBRE 2015

DIA MES AÑO

C.P. ELENA SACAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

C. _____ A _____ DE _____ DE 20____.
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. _____
PPPA/ 162/0110-15.003507 DE FECHA 07 DE DICIEMBRE DE 2015.

SALIDA

10 DICIEMBRE 2015

DIA MES AÑO

LLEGADA

07 DICIEMBRE 2015.

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Alberto León N

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Alberto León N

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO