

36 / Feb / 2012



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: KARLA MARCELA GONZALEZ MONTOYA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PANUCO DE CORONADO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 26 DE ENERO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	26/ENE/2017
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$312.50
				TOTAL	\$312.50		

ATENTAMENTE

ING. KARLA MARCELA GONZALEZ MONTOYA

Vo. Bo.

L.R.I. NORA MAYRA JOERA 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

36 / Feb / 2017

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio. de Pinar de Corcoro, Dgo DEL C. Karla Mirella Gonzalez Montoya

ORDENADA POR EL(LA) C. L.R.T. Rosa Mayra Lopez de la Paz, DELEGADO(A) FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

26 Enero 2017
DIA MES AÑO

26 Enero 2017
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Pueblo San Jose de Ario Mpio. Pinar de Corcoro, Dgo A 26 DE Enero DE 2017

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. PFFA/16.2/ 004-17.000136
DE FECHA 23 DE Enero DE 2017.

SALIDA

LLEGADA

26 Enero 2017
DIA MES AÑO

26 Enero 2017
DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Jacob Salcido T

Jacob Salcido T

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

SALIDA

DIA MES AÑO

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