

5951
4/Abr/17

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de
Elaboración: 17/04/2017

Consecutivo PFPA/16.2/0

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado:

SOSA

LEMUS

PAVEL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

DEL 10/04/2017 AL 13/04/2017

Lugar:

MUNICIPIO DE SIMON BOLIVAR, DGO.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	70.00	DESAYUNO	10/04/2017
				37901	130.00	COMIDA	10/04/2017
				37901	25.00	CENA	10/04/2017
				37901	400.00	HOSPEDAJE	10/04/2017
				37901	70.00	DESAYUNO	11/04/2017
				37901	130.00	COMIDA	11/04/2017
				37901	25.00	CENA	11/04/2017
				37901	400.00	HOSPEDAJE	11/04/2017
				37901	70.00	DESAYUNO	12/04/2017
				37901	130.00	COMIDA	12/04/2017
				37901	25.00	CENA	12/04/2017
				37901	400.00	HOSPEDAJE	12/04/2017
				37901	1 57.00	DESAYUNO	13/04/2017
				37901	1 55.50	COMIDA	13/04/2017
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$2,187.50
				TOTAL	\$2,187.50		

Atentamente

PAVEL SOSA LEMUS

Comisionado

Vo.Bo.

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

Jefe Inmediato

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 de lo contrario.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

3451
4/ABR/17

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL</u>			DEL C. <u>PAUEL SOSA LEMUN.</u>		
<u>MPIO DE CELDO</u>			ORDENADA		
POR EL C. _____			DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE		
_____			DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>10</u> <u>ABRIL</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>13</u> <u>ABRIL</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORAÑO					
C. _____ A _____ DE _____ DE 20____ 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. PFPA <u>16.2/026-17</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>ABRIL</u> DE 20 <u>17</u>					
SALIDA <u>13</u> <u>ABRIL</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>10</u> <u>ABRIL</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 <u>CCSARIO GARCIA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO ORIENTE AGUANAVAL 4P.D. GRAL. SIMON BOLIVAR, D.F.			 <u>CESARIO GARCIA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO ORIENTE AGUANAVAL 4P.D. GRAL. SIMON BOLIVAR, D.F.		
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. PFPA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		