

14847

21/Ago/17

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 07/08/2017

Consecutivo: PFPA/16.2/00058-17.001731
 DURANGO

Delegación: _____
 Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: RAMOS JUAREZ SENDY ARACELY
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 03/08/2017 AL 04 /08/2017

Lugar: MUNICIPIO DE NUEVO IDEAL, DGO.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	70.00	DESAYUNO	03/08/2017
				37901	130.00	COMIDA	03/08/2017
				37901	25.00	CENA	03/08/2017
				37901	400.00	HOSPEDAJE	03/08/2017
				37901	1 57.00	DESAYUNO	04/08/2017
				37901	1 55.50	COMIDA	04/08/2017
			SUBTOTAL:				
				TOTAL	\$937.50		

Atentamente

 M. EN C. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ
 Comisionado

Vo.Bo.

 L.I PAVEL SOSA LEMUS
 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

148247 21/Ago/17

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: ARETA RIVALES DEL LPIO DE
NUEVO FOEAL.

DEL C. SEMDY ARACEY CARLOS JUAREZ

ORDENADA POR EL C. L.R. I. NOGA MAYLA LOERA DE CA
PAZ.

DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
03 AGOSTO 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
04 AGOSTO 2017
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

A DE DEL

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. PPPAI 16.2 / 058 - 17.601731 DE FECHA 01 DE AGOSTO DE 2017.

SALIDA
04 AGOSTO 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
03 AGOSTO 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Reg. Núm. 10-001-1-00528
LA MAGDALENA
Mpio. Nuevo Ideal, Dgo.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Reg. Núm. 10-001-1-00528
LA MAGDALENA
Mpio. Nuevo Ideal, Dgo.

FORANEO

D ELEGACION DE LA SEMARNAT EN:

C ERTIFICAMOS 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 No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO