

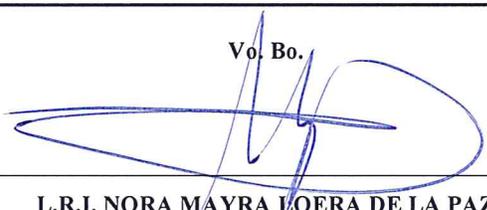
42/May



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO:	MAGDALENA ROMERO QUIÑONES
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CUENCAME, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	27 DE ABRIL DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	27/ABR/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>ING. MAGDALENA ROMERO QUIÑONES</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p>
--	--

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.

47 MAYO

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Mpio. de Cuencame DEL C. Magdalena Romero Guindones

ORDENADA POR EL C. L.P.T. Maria Moura Lopez de la Paz, DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

27 Abril 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

27 Abril 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Poblado de Velardeña, Mpio de Cuencame, Durango A 27 DE Abril DE 20 15

C. Carlos Rivas Lomas, 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/ 041-15.001051
DE FECHA 20 DE Abril DE 20 15.

SALIDA

27 Abril 2015
DIA MES AÑO

Velardeña

CUENCAME LOMAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Presidencia Junta Municipal

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

27 Abril 2015
DIA MES AÑO

Velardeña

CUENCAME 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

C.P. Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO