

43/MAY



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

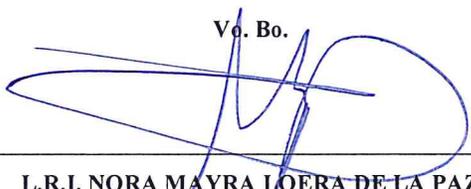
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO: MAGDALENA ROMERO QUIÑONES
LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN: 19 DE ABRIL DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	19/ABR/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

ATENTAMENTE


ING. MAGDALENA ROMERO QUIÑONES

V. Bo.


L.R.I. NORA MAYRA LOERA 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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales del Municipio DEL C. Magdalena Romero Quintana
de Carrizillo, Dgo ORDENADA
POR C. L.R.T. Alarcón Mayra Lorena de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>19</u>	<u>Abril</u>	<u>2015</u>	<u>19</u>	<u>Abril</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Ejido J. Gpe. Aguilera, Mpio. de Carrizillo, Dgo A 19 DE Abril DE 20 15.
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.
PPFA/ 16.2/037-15.001000 DE FECHA 17 DE Abril DE 20 15.

SALIDA			LLEGADA		
<u>19</u>	<u>Abril</u>	<u>2015</u>	<u>19</u>	<u>Abril</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>G.N.C. COMISARIADO EJIDAL</u>	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>G.N.C. COMISARIADO EJIDAL</u>
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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO