

51-1010



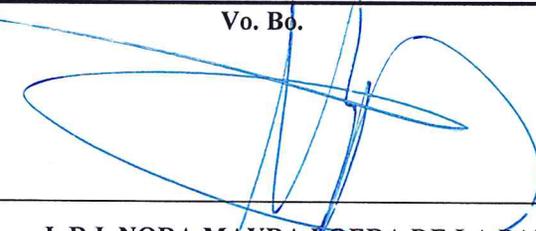
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MARCO ANTONIO SAGÜI PINTO
 LUGAR DE LA COMISIÓN: EN EL MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DGO
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 10 DE DICIEMBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	DESAYUNO Y COMIDA	10 DIC 2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$312.50
				TOTAL	\$312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ MARCO ANTONIO SAGÜI PINTO</p>	<p>Vo. Bó.</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.

51-Dic

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de Tlahualilo.

DEL C. Marco Antonio Sagüi, Pinto

ORDENADA

POR EL C. L.P.I. Dora Mayra Loera de la Paz.

DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

10 Diciembre 2015

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez.

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

10 Diciembre 2015

DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez.

NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Mpio de Tlahualilo A 10 DE Diciembre DE 2015.

C.I. L.P.I. Dora Mayra Loera de la Paz. 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/16.2/115-1500367 DE FECHA 10 DE Diciembre DE 2015.

SALIDA

10 Diciembre 2015

DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

10 Diciembre 2015

DIA MES AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

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

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez

NOMBRE, FIRMA Y SELLO