

48 Dic



SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ
LUGAR DE LA COMISION:	AREA RURAL DEL MPIO., CUENCAME, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	LOS DIAS DEL 15 AL 18 DE DICIEMBRE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	15/12/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	15/12/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	15/12/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	15/12/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	16/12/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	16/12/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	16/12/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	16/12/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	17/12/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	17/12/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	17/12/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	17/12/2015
				37901	\$ 112.50	DESAYUNO	18/12/2015
				37901	\$ 200.00	COMIDA	18/12/2015
		SUBTOTAL:					
					\$2,187.50		

<p style="text-align: center;">ATENTAMENTE</p> <p style="text-align: center;">ING. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ</p> <p style="text-align: center;"><i>Sendy Ramos Juarez</i></p> <p style="text-align: center;">INSPECTOR FEDERAL</p>	<p style="text-align: center;">Vo. Bo.</p> <p style="text-align: center;">L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <p style="text-align: center;"><i>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</i></p> <p style="text-align: center;">LA DELEGADA</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.

48-DIC

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE C. SENDY ARACELY RAMOS JUAREZ DE CUENCAME, DGO.

POR EL C. _____ DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA 15 DICIEMBRE 2015
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA 18 DICIEMBRE 2015.
DIA MES AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

A _____ DE _____ DE 200____
C. _____, 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/16-210112-15-003537 DE FECHA 14 DE DICIEMBRE DE 2005.

SALIDA 18 DICIEMBRE 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA 15 DICIEMBRE 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Handwritten signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Handwritten signature]

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. _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO