



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INDUSTRIA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: C. MAGDALENA ROMERO QUIÑONES
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DE MPIO. DE CUENCAME, DGO
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 28 AL 28 DE ABRIL DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	28/04/15
TOTAL		\$312.50					

ATENTAMENTE



C. MAGDALENA ROMERO QUIÑONES

Vo. 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

1
Julio

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rercales de Mpio. Cuencame, Dgo.</u> DEL C. <u>Magdalena Romo Perirones</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>C.P. Nora Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>28</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2015</u> AÑO
NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____			NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____		
FORANEO					
Poblado <u>Velardeña, Mpio. de Cuencame, Dgo.</u> A <u>28</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>15</u>					
C. <u>C.P. Nora Mayra Loera de la Paz</u> , 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/ <u>041-15-00105</u> DE FECHA <u>20</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>15</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u> DIA	<u>Abril</u> <u>Velardeña</u>	<u>2015</u> AÑO	<u>28</u> DIA	<u>Abril</u> <u>Velardeña</u>	<u>2015</u> AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 CUENCAME Mpio. de Cuencame, Dgo. <u>Carlos A. Lamas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Presidencia Junta Municipal			 CUENCAME Mpio. de Cuencame, Dgo. <u>Carlos A. Lamas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Presidencia Junta Municipal		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			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			SALIDA		
DIA _____	MES _____	AÑO _____	DIA _____	MES _____	AÑO _____
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elna Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elna Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		