1790 12694 51 Jun/17 44 JUL/17

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

PROFEPA		Fecha de Elaboración:	30/06/2017			
PROTECTION	IA PEDERAL DE	Consecutivo	PFPA/16.2/066/2017.0O1415			
Delégación :		DURANFO				
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL				
Comisionado:	SOSA	LEMUS	PAVEL			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)			
Periodo:		27/06/2017				
Lugar:	MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DGO.					

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				
rARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	COMIDA	27/06/201

		SUBTOTAL:	\$0.00			SUBTOTAL:	\$312.50
TOTAL			TOTAL		\$312.50		

Atentamente

L.I. PAVEL SOSA LEMUS

Comisionado

Vo.Bo.

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

Jefe Inmediato

Declaro, Baj protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario

17992 1269d

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

31/104/17 24/106/17

	THOL IF					
	CERTIFICADO DE TRANSITO No					
LOCAL						
COMISION A: Mpio de Tlahualito	DELC. Pavel Soia Jenns					
	ORDENADA					
POR EL C. LL. 1 Nova Mayra Louradela Pac DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTAD						
DURANGO						
EL COORDINADOR						
27 Juio 2017	27 Junio 2017					
DIA) MES AÑO Lavel fosu terris	DIA MES AÑO					
NOMBRE FIRMA SELLO	NOMBRE FIRMA SELLO					
NOMBRE FIRMA SELLO NOMBRE FIRMA SELLO FORANEO FORANEO C						
27 Jonio 2017	27 Junio 2017					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL LULLU LULLU LULLU LULLU AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 2016 - 2019 COMISARIADO EJIDAL	CARGO NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
ZJIDO EL LUCERO, DGO. MPIO. DE TLAHUALILO, DGO.	endo al Lucaro, dido. , wpid. de tlahualilo, dido.					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
FORÁNEO						
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 COMISIÓN No. PFPA/ DE DE DE 20						
LLEGADA	SALIDA 					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
Elena Julas Gunder	Elena Sula Gunzalez					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO					