118/ten

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: DENUNCIAS AMBIENTALES,QUEJAS

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. BENJAMIN MARTIN SILVA FLORES

LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DE AREAS RURALES DEL MPIO. DE DIMON BOLIVAR, DGO.

PERIODO DE LA COMISIÓN: 26 y 26 DE JUNIO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	$ 287.50	VARIOS	26/06/15
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	$ 287.50
				TOTAL		$ 287.50	

ATENTAMENTE
COMISIONADO

C. BENJAMIN MARTIN SILVA FLORES

Vo. Bo.

C. 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

118/Jun

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: SIMON BOLIVAR DEL C. BENJAMIN MARTIN SILVA FLORES

ORDENADA POR L.R.I NORMA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
26	JUNIO	2015	26	JUNIO	2015
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ			C.P. ELENA SALAS GONZALEZ		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

A 26 DE JUNIO DEL 2015.

C. BENJAMIN MARTIN SILVA FLORES 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 COMISIÓN No. PFPA/16.7.538/2015 DE FECHA 26 DE JUNIO DE 2015.

LLEGADA			SALIDA		
26	JUNIO	2015	26	JUNIO	2015
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

SIMON BOLIVAR, DGO. ESTADOS UNIDOS MEXICANOS H. AYUNTAMIENTO 2013-2016

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SIMON BOLIVAR, DGO. ESTADOS UNIDOS MEXICANOS H. AYUNTAMIENTO 2013-2016

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

_____ ADMINISTRATIV_

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO