

11970
31/Jun/17

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 30/06/2017

Consecutivo PFPA/16.2/066/2017.001415

Delegación : DURANFO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

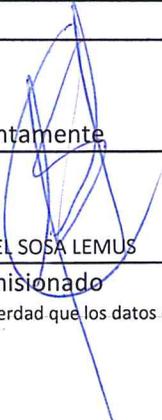
Comisionado: SOSA LEMUS PAVEL
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 27/06/2017

Lugar: MUNICIPIO DE TLAHUALILO, DGO.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	COMIDA	27/06/2017
		SUBTOTAL:	\$0.00			SUBTOTAL:	\$312.50
TOTAL		\$0.00		TOTAL		\$312.50	

Atentamente


 L.I. PAVEL SOSA LEMUS

Comisionado

Vo.Bo.


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

Jefe Inmediato

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 de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

11790

5/26/17

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio de Tlahualilo DEL C. Pavel Sosa Jemas
ORDENADA
POR EL C. Lt.1 Nora Mayra Lourdes Pa DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
27 Junio 2017
DIA MES AÑO
Pavel Sosa Jemas
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
27 Junio 2017
DIA MES AÑO
Pavel Sosa Jemas
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido el Lucero, Mpi. Tlahualilo Dgo DE 27 DE Junio DE 20 17
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. PFFPA/ 161/066/2017 DE
FECHA 26 DE Junio DE 20 17.

SALIDA
27 Junio 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
27 Junio 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
2016 - 2019
COMISARIADO EJIDAL
EJIDO EL LUCERO, DGO.
MPIO. DE TLAHUALILO, DGO.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
2016 - 2019
COMISARIADO EJIDAL
EJIDO EL LUCERO, DGO.
MPIO. DE TLAHUALILO, DGO.
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Elena Sulas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Elena Sulas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO