

May 19 5



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: HÉCTOR MARTÍNEZ
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 27 DE ABRIL DEL 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$425.00	ALIMENTOS	27/ABR/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 425.00
				TOTAL	\$ 425.00		

ATENTAMENTE

Héctor Martínez
 I.T.A. HÉCTOR MARTÍNEZ

Vo. Bo.
Nora Mayra Loera de la Paz
 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

Mayias

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio San Dimas DEL C. Hector Martinez

ORDENADA POR EL C. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

27 SALIDA
04 2016
DIA MES AÑO
Hector Martinez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
27 04 2016
DIA MES AÑO
Hector Martinez
NOMBRE FIRMA SELLO

Ejido Guamuchil y Anexos del Mpio de San Dimas FORANEEO A _____ DE _____ DE 2016

C. Nora Mayra Loera de la Paz, 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. PFFA/16.2/ 0002 2-16.001111 DE FECHA 25 DE Abril DE 2016.

27 SALIDA
04 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA
27 04 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


MIGUEL CABRERA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
TESORERO EJIDO GUAMUCHIL
Mpio. De San Dimas, Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
C.N.C.


MIGUEL CABRERA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
TESORERO EJIDO GUAMUCHIL Y ANEXOS
Mpio. De San Dimas, Dgo.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
C.N.C.

FORANEEO

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. PFFA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzales
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzales
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO