



SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL
NOMBRE DEL COMISIONADO:	L.I. PAVEL SOSA LEMUS
LUGAR DE LA COMISION:	AREA RURAL DEL MPIO., PANUCO DE CORONADO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	LOS DIAS DEL 09 AL 13 DE NOVIEMBRE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	09/11/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	09/11/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	09/11/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	09/11/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	10/11/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	10/11/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	10/11/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	10/11/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	11/11/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	11/11/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	11/11/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	11/11/2015
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	12/11/2015
				37901	\$ 180.00	COMIDA	12/11/2015
				37901	\$ 45.00	CENA	12/11/2015
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	12/11/2015
				37901	\$ 112.50	DESAYUNO	13/11/2015
				37901	\$ 200.00	COMIDA	13/11/2015
		SUBTOTAL:					
					\$2,812.50		

<p>ATENTAMENTE</p> <p>L.I. PAVEL SOSA LEMUS</p> <p>_____ SUBDELEGADO FEDERAL DE INSPECCION INDUSTRIAL, DELEGACION DURANGO.</p>	<p>Vo. Bo.</p> <p>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <p>_____ LA DELEGADA</p>
--	---

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: Areas rurales del municipio de DEL C. Lil Pavel Sosa Lemus
Pánuco de Coronado, Dep.
ORDENADA POR EL C. L.R. Nova Mayra Icera De la Paz, DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
09 noviembre 2015
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
13 noviembre 2015
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

_____ A _____ DE _____ DE 20 15
C. _____, 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 _____.

SALIDA
13 noviembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
09 noviembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL

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

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. Elena Salas González
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. Elena Salas González
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO