

oct/4



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

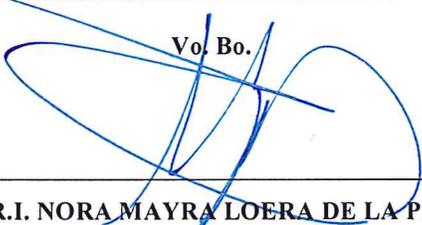
AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 12, 13, 14, 15, 16 Y 17 DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$268.75	ALIMENTOS	12/OCT/2015
				37901	\$370.84	HOSPEDAJE	12/OCT/2015
				37901	\$258.75	ALIMENTOS	13/OCT/2015
				37901	\$370.83	HOSPEDAJE	13/OCT/2015
				37901	\$258.75	ALIMENTOS	14/OCT/2015
				37901	370.83	HOSPEDAJE	14/OCT/2015
				37901	\$259.75	ALIMENTOS	15/OCT/2015
				37901	370.83	HOSPEDAJE	15/OCT/2015
				37901	\$268.59	ALIMENTOS	16/OCT/2015
				37901	\$370.83	HOSPEDAJE	16/OCT/2015
				37901	\$268.75	ALIMENTOS	17/OCT/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 3437.50
				TOTAL	\$ 3437.50		

ATENTAMENTE



ING. LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA



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.

Oct/4

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Area rurales Mpio de Santiago P. DEL C. Luis Rogelio Torrecillas Herrera

ORDENADA POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Loera De La Paz DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA		
<u>12</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

LLEGADA		
<u>17</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Area rurales Mpio. De Santiago Papasquiario A 9 DE Octubre DE 20 15

C.L.R.I. 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. PFFPA/16.2/ 090/15.00299 DE FECHA 9 DE Octubre DE 20 15.

SALIDA		
<u>17</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

LLEGADA		
<u>12</u>	<u>Octubre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Jesus Taguete
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SANTIAGO PAPANASQUIARIO, DGO 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. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SALIDA		
_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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