

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de

Elaboración: 12/10/2017

Consecutivo

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado:

SAGUI

PINTO

MARCO ANTONIO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

DEL 12/10/2017 AL 12/10/2017

Lugar:

MUNICIPIO DE CUENCAME, DGO.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	157.00	DESAYUNO	12/10/2017
				37901	155.50	COMIDA	12/10/2017
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$312.50
				TOTAL	\$312.50		

Atentamente

C. MARCO ANTONIO SAGUI PINTO

Comisionado

Vo.Bo.

L.I. PAVEL SOSA LEMUS

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.

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

18569
17A/oct-17

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: Areas rurales del mpsa. Genzano DEL C. Marco Antonio Sagui Prieto
ORDENADA POR EL C. CP. Norma Mayra Lara De la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
12 Octubre 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA
12 Octubre 2017
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

C. Carlos A. Rivas Lomas A _____ DE _____ DE 20____
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/ 00045-2017-002459
DE FECHA 09 DE Octubre DE 20 17.

SALIDA
12 Octubre 2017
DIA Velardeña AÑO

LLEGADA
12 Octubre 2017
DIA Velardeña AÑO


AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Presidencia Junta Municipal


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Presidencia Junta Municipal

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. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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