18830

1 oct.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Fecha de Elaboración: 13/10/2017

Consecutivo PFPA/16.2/00075-17.002459

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

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

Periodo: DEL 11/10/2017 AL 12/10/2017

Lugar: MUNICIPIO DE LERDO, DGO.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	70.00	DESAYUNO	11/10/2017
				37901	130.00	COMIDA	11/10/2017
				37901	275.00	CENA	11/10/2017
				37901	400.00	HOSPEDAJE	11/10/2017
				37901	219.50	DESAYUNO	12/10/2017
				37901	218.00	COMIDA	12/10/2017
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	$1,312.50
				TOTAL		$1,312.50	

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 solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

18830
1 de 1

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No._____

L O C A L

COMISION A: Mpio. de Lerdo, Dgo. DEL C. Pavel Sosa Lemus.

_____ ORDENADA

POR EL C. LRI Nora Maura Loera de la Paz. DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
11	Octubre	2017.	12	Octubre	2017.
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez			C.P. Elena Salas Gonzalez.		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

F O R A N E O

Municipio de Lerdo, Dgo. A 12 DE Octubre DE 2017.
C. LRI Nora Maura 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFPA/ 10.2/ 090/2017. DE FECHA 10 DE Octubre DE 2017.

SALIDA			LLEGADA		
11	Octubre	2017	12	Octubre	2017.
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	*CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO*
COMISARIADO EJIDAL LUIS LEON GUZMAN C.D. LERDO, DGO.	COMISARIADO EJIDAL LUIS LEON GUZMAN C.D. LERDO, DGO.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	*CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO*

F O R Á N E O

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 COMISIÓN No. PFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20___.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO