

17847

38/sep/17

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 18/09/2017

Consecutivo FFPA/16.2/000071-17

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: SAGUI PINTO MARCO ANTONIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 18/09/2017 AL 21/09/2017

Lugar: MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$75	DESAYUNO	18/09/2017
				37901	150.00	COMIDA	18/09/2017
				37901	50.00	CENA	18/09/2017
				37901	350.00	HOSPEDAJE	18/09/2017
				37901	75.00	DESAYUNO	19/09/2017
				37901	150.00	COMIDA	19/09/2017
				37901	50.00	CENA	19/09/2017
				37901	350.00	HOSPEDAJE	19/09/2017
				37901	75.00	DESAYUNO	20/09/2017
				37901	150.00	COMIDA	20/09/2017
				37901	50.00	CENA	20/09/2017
				37901	350.00	HOSPEDAJE	20/09/2017
				37901	100.00	DESAYUNO	21/09/2017
				37901	212.50	COMIDA	21/09/2017
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$2,187.50
				TOTAL		\$2,187.50	

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.

17847
28/sep/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: Areas de Municipio Dgo DEL C. Eng Marco A. Sagor Pinto

ORDENADA POR C. IRE Nora Nayra Loera De la Paz, DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

18 SEP 2017
DIA MES AÑO

21 SEP 2017
DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Municipio de Durango A _____ DE _____ DE 20____

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. PPPA. _____
DE FECHA _____ DE Septiembre DE 20 17.

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Pedro Salcedo
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Pedro Salcedo
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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. PPPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

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