

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.



SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ÁREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

LIC. MAYRA ARACELI PEREZ AYON

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE MAPIMI Y GOMEZ PALACIO, DGO.

11 DE FEBRERO DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 90.00 \$ 165.00 \$ 57.50	DESAYUNO COMIDA CENA	11/02/2016
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 312.50
				TOTAL	\$ 312.50		

**ATENTAMENTE
COMISIONADO**

LIC. MAYRA ARACELI PEREZ AYON

Vº. Bo.

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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES XL
MUNICIPIO DE MAPIMI, YGO.

DEL C. MAYRA ARSCALI PEREZ AYON

ORDENADA POR EL C.L.R.I. NORA M. LORRA DE LA PAZ DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

11 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

11 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

PRESENCIA MUNICIPAL DE MAPIMI, YGO. A 11 DE FEBRERO DEL 2016
C. L.R.I. NORA MAYRA LORRA 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. PPFA/16.4/15.3/019/16 DE FECHA 10 DE FEBRERO DE 2016

SALIDA

11 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

LLEGADA

11 FEBRERO 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Nora Morales

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. NORA MORALES
SECRETARIA DE LA PRESIDENCIA
MUNICIPAL DE MAPIMI, YGO.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Nora Morales

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. NORA MORALES
SECRETARIA DE LA PRESIDENCIA
MUNICIPAL DE MAPIMI, YGO.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO