



SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

oct/10

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ÁREA:

NOMBRE DE LA COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN JURÍDICA

MARCO ANTONIO HERNANDEZ VARGAS

AREAS RURALES DEL

MPIO. DE TEPEHUANES, DGO.

1 DE OCTUBRE DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 90.00 \$ 100.00 \$ 97.50	DESAYUNO COMIDA CENA	9/ 10/15
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	
				TOTAL	\$287.50		

ATENTAMENTE
COMISIONADA

MARCO ANTONIO HERNANDEZ VARGAS

Vo. Bo.
DELEGADA

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

LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISION A: <u>MPIO. DE TEPEHUANES, DGO</u>			DEL C. <u>MARCO ANTONIO HERNANDEZ VARGAS</u>		
ORDENADA <u>C. L.R. NOGA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u>			DELEGAD _____ DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
SALIDA			LLEGADA		
<u>01</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>01</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>AL MUNICIPIO DE TEPEHUANES, DGO</u> A <u>01</u> DE <u>OCTUBRE</u> DEL <u>2015</u> <u>C. L.R. NOGA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u> 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. <u>PPPA/165/1947/2015</u> DE FECHA <u>30 DE SEPTIEMBRE DE 2015</u>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>01</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>01</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		