



SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Oct/12

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.

2 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.

Oct/12

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO</u> DEL C. <u>MARCO ANTONIO HERNANDEZ VARGAS</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>02</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>02</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>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEOS					
A <u>MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO</u> A <u>02</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE 20 <u>15</u>					
C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA 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>PFFA/16.2/1448/2015</u> DE FECHA <u>01</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE 20 <u>15</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>02</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>	<u>02</u>	<u>OCTUBRE</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGACION SEMARNAT EN <u>MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO</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>PFFA/16.2/</u> DE FECHA <u>DE</u> DE 20 <u>DE</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
<u>DIA</u>	<u>MES</u>	<u>AÑO</u>	<u>DIA</u>	<u>MES</u>	<u>AÑO</u>
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		