



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

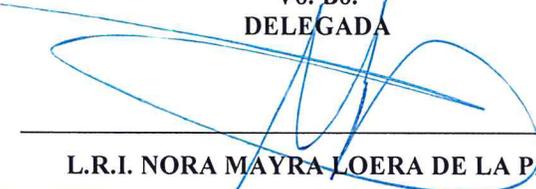
04/13

SEMARNAT  
PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

ÁREA: SUBDELEGACIÓN JURÍDICA  
 NOMBRE DE LA COMISIONADO: MARCO ANTONIO HERNANDEZ VARGAS  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: AREAS RURALES DEL  
MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 9 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
		<b>SUBTOTAL:</b>				<b>SUBTOTAL:</b>	
				<b>TOTAL</b>	<b>\$287.50</b>		

<p>ATENTAMENTE COMISIONADA</p> 	<p>Vo. Bo. DELEGADA</p> 
<p>_____ MARCO ANTONIO HERNANDEZ VARGAS</p>	<p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p>

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: MPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO DEL C. MARCO ANTONIO HERNANDEZ VARGAS  
ORDENADA  
POR EL C. L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

09 SALIDA OCTUBRE 2015

09 LLEGADA OCTUBRE 2015

DIA MES AÑO  
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

DIA MES AÑO  
C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORA NEO

MPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO A 09 DE OCTUBRE DE 2015.  
C.L.R.I. NORA MAYRA 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 COMISION No.  
PFPA/ 16.5/1373/2015 DE FECHA 08 DE OCTUBRE DE 2015.

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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 COMISION  
No. PFPA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO