



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ÁREA: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. MAYRA ARACELI PEREZ AYON
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 07 AL 09 DE OCTUBRE DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 80.00 \$ 150.00 \$ 75.00 \$ 320.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	07/10/2015
				37901	\$ 80.00 \$ 150.00 \$ 75.00 \$ 320.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	08/10/2015
				37901	\$ 90.00 \$ 165.00 \$ 57.50	DESAYUNO COMIDA CENA	09/10/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	1,562.50
				TOTAL	\$ 1,562.50		

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

58

Agosto

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUENCO, DGO DEL C. LIC. MAYRA ARACELI PEREZ LYON</u> ORDENADA POR EL C. L.R.I. NORA M. LOPEZ DE LA PAZ DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>07</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>09</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	
<u>C.P. CIENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. CIENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
DEFATURA DE CUARTEL DE <u>POBLADO 10 DE ABRIL, MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUENCO, DGO</u> A <u>09</u> DE <u>OCTUBRE</u> DEL <u>2015</u> C. L.R.I. NORA MASTRA LOPEZ 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. PPA/164/153/118/15 DE FECHA <u>06</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE <u>2015</u> .		
SALIDA <u>09</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>07</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. RICARDO MOREZ ESTRUVA</u> JEFE DE CUARTEL DE POBLADO 10 DE ABRIL, MUNICIPIO DE S. P. PAPASQUENCO, DGO. Mpio. Ateo, Papasq., Dgo.	 <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. RICARDO MOREZ ESTRUVA</u> JEFE DE CUARTEL DE POBLADO 10 DE ABRIL, MUNICIPIO DE S. P. PAPASQUENCO, DGO. Mpio. Ateo, Papasq., Dgo.	
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 _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	