



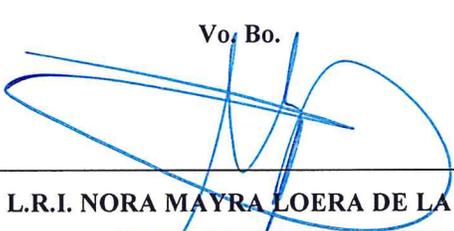
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ÁREA: SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIKA CELINA FOURNIER ROMERO
 LUGAR DE LA COMISIÓN: ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 04 AL 05 DE JUNIO DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 120.00 \$ 130.00 \$ 62.50	DESAYUNO COMIDA CENA	04/06/2015
				37901	\$ 145.00 \$ 167.50	DESAYUNO COMIDA	05/06/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	625.00
				TOTAL	\$625.00		

<p>ATENTAMENTE COMISIONADO</p>  <p>_____ C. ERIKA CELINA FOURNIER ROMERO</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ C. 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

63 MAY 10

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio. de Santiago Papasquiaro, Dgo. DEL C. Erika Celina Fournier Romero
ORDENADA POR EL C. L.P.J. Nora Mayra Lopez de la Paz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
07 Junio 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
05 Junio 2015
DIA MES AÑO

C.P. Eleana Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Eleana Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Junta Municipal del Poblado Jose Maria Morelos, Mpio. de Santiago Papasquiaro, Dgo. A 05 DE Junio DEL 2015
C. L.P.J. Nora Mayra 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. PPFA/164/153/067-15 DE FECHA 03 DE Junio DE 2015.

SALIDA
05 Junio 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
04 Junio 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Defensora de la Junta Mpd. del Poblado Jose Maria Morelos, Mpio. Sfga. Papasquiaro, Dgo.
Miguel A Torres
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Defensora de la Junta Mpd. del Poblado Jose Maria Morelos, Mpio. Sfga. Papasquiaro, Dgo.
Miguel A Torres
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



MPIO. DE SANTIAGO PAPAQUIARO, DGO

MPIO. DE SANTIAGO PAPAQUIARO, DGO

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