



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:

05 Y 06 DE AGOSTO DE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 85.00 \$ 165.00 \$ 75.00	DESAYUNO COMIDA CENA	05/08/2015
				37901	\$ 85.00 \$ 157.50 \$ 57.50	DESAYUNO COMIDA CENA	06/08/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	\$ 625.00
				TOTAL	\$ 625.00		

**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

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
<u>AREAS RURALES DEL</u> COMISION A: <u>MPIC- DE SANTIAGO PAPASQUIARO, YGO. DEL C. LIC. MAYRA ARACELI PEREZ AYON</u> ORDENADA POR LA C. <u>L.R.T. NORA M. LOERA DE LA PAZ</u> DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>05</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SILVA GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>06</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SILVA GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
<u>DEFATULA DE CUARTEL DEL</u> <u>POBLADO 10 DE ABRIL, MPIC- DE SANTIAGO PAPASQUIARO, YGO. A 06 DE AGOSTO DEL 2015</u> <u>C. L.R.T. 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>PPPA/164/153/081-15</u> DE FECHA <u>03 DE AGOSTO</u> DE <u>2015</u>.		
SALIDA <u>06</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>05</u> <u>AGOSTO</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
<u></u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. RICARDO NUNEZ ESTRADA</u> <u>DEFE DE CUARTEL DEL POBLADO</u> <u>10 DE ABRIL, MPIC- DE SANTIAGO PAPASQUIARO, YGO.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u></u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. RICARDO NUNEZ ESTRADA</u> <u>DEFE DE CUARTEL DEL POBLADO</u> <u>10 DE ABRIL, MPIC- DE SANTIAGO PAPASQUIARO, YGO.</u> <u>Mpio. Hgo. Papasqui., Dgo.</u> 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	