

ocv/sq



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:

MARIO SOTO MONTOYA

LUGAR DE LA COMISIÓN:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.

PERIODO DE LA COMISIÓN:

04 AL 06 DE NOVIEMBRE DE 2015

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                  |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |                                                |                                         |            |
|---------------------------------|---------|------------------|-------|---------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA   | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE                                        | CONCEPTO                                | FECHA      |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | \$ 90.00<br>\$ 165.00<br>\$ 70.00<br>\$ 300.00 | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA<br>HOSPEDAJE | 04/11/2015 |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | \$ 90.00<br>\$ 165.00<br>\$ 70.00<br>\$ 300.00 | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA<br>HOSPEDAJE | 05/11/2015 |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | \$ 90.00<br>\$ 165.00<br>\$ 57.50              | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA              | 06/11/2015 |
|                                 |         |                  |       |                                 |                                                |                                         |            |
|                                 |         |                  |       |                                 |                                                |                                         |            |
|                                 |         |                  |       |                                 |                                                |                                         |            |
|                                 |         | <b>SUBTOTAL:</b> |       |                                 |                                                | <b>SUBTOTAL:</b>                        | 1,562.50   |
|                                 |         |                  |       | <b>TOTAL</b>                    | <b>\$ 1,562.50</b>                             |                                         |            |

ATENTAMENTE  
COMISIONADO

Vo. Bó.

C. MARIO SOTO MONTOYA

C. 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. _____ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.</u> DEL C. <u>MARIO SOTO MONTJOYA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| ORDENADA POR LA C. <u>L.R.I. NORA M. LOPEZ DE LA PAZ</u> DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| <p>SALIDA</p> <p><u>04</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2015</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>LLEGADA</p> <p><u>06</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2015</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>                                                                                                                            |                                   |
| <p>JEFATURA DE CUARTEL DE LA COMUNIDAD FORANEO</p> <p><u>PUEBLO NUEVO (EL JISTE), MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.</u> A <u>06</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DEL <u>2015</u></p> <p>C. <u>L.R.I. NORA MARYA LOPEZ 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/16.4/15.3/129/15</u> DE FECHA <u>03</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DE <u>2015</u></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| <p>SALIDA</p> <p><u>06</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2015</u></p> <p>DIA MES AÑO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>LLEGADA</p> <p><u>04</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2015</u></p> <p>DIA MES AÑO</p>                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| <p>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>C. JUAN CRISTOBAL GOMEZ PALACIO</u></p> <p><u>JEFE DE CUARTEL DE LA COMUNIDAD PUEBLO NUEVO (EL JISTE), MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>                                                                                                                                                                                                                  | <p>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>C. JUAN CRISTOBAL GOMEZ PALACIO</u></p> <p><u>JEFE DE CUARTEL DE LA COMUNIDAD PUEBLO NUEVO (EL JISTE), MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> |                                   |
| 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 _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| <p>LLEGADA</p> <p>_____<br/>DIA MES AÑO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>SALIDA</p> <p>_____<br/>DIA MES AÑO</p>                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |