



SEMARNAT
PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ÁREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

JUAN ANTONIO LEYVA LOPEZ

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO, DGO.

21 AL 23 DE OCTUBRE DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 90.00 \$ 165.00 \$ 70.00 \$ 300.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	21/10/2015
				37901	\$ 90.00 \$ 165.00 \$ 70.00 \$ 300.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	22/10/2015
				37901	\$ 90.00 \$ 165.00 \$ 57.50	DESAYUNO COMIDA CENA	23/10/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	1,562.50
				TOTAL		\$ 1,562.50	

ATENTAMENTE
COMISIONADO

C. JUAN ANTONIO LEYVA LOPEZ

Vo. Bo.

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

20
Sept

LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Municipio de Gomez Palacio, Dgo</u> DEL C. <u>Juan Antonio Leyva Lopez</u>						
ORDENADA POR EL C. <u>L.R.I. Nora Mayra Lora de la Paz</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA			LLEGADA			
<u>21</u>	<u>octubre</u>	<u>2015</u>	<u>23</u>	<u>octubre</u>	<u>2015</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
Com. Pueblo Nuevo (El Siete) mpio. de Gomez Palacio A <u>23</u> DE <u>octubre</u> DEL <u>2015</u>						
C. <u>L.R.I. Nora Mayra Lora 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 / 0175</u> DE FECHA <u>19</u> DE <u>octubre</u> DE <u>2015</u>						
SALIDA			LLEGADA			
<u>23</u>	<u>octubre</u>	<u>2015</u>	<u>21</u>	<u>octubre</u>	<u>2015</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
<u>Susana Ortiz Hernandez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Susana Ortiz Hernandez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
 <u>Jefe de Gobierno</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>Jefe de Gobierno</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			SALIDA			
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
_____			_____			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			