

17608  
33/Sept./17

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



SEMARNAT  
PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

FECHA  
DE ELABORACIÓN: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2017

CONSECUTIVO  
POR ÁREA: PFFA/16.4/IS.3/092'17

DELEGACIÓN:  
ÁREA:  
NOMBRE DEL COMISIONADO:  
LUGAR DE LA COMISIÓN:  
PERIODO DE LA COMISIÓN:

DURANGO  
SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL  
MARIO SOTO MONTOYA  
MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO.  
11 Y 12 DE SEPTIEMBRE DE 2017

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                  |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |                          |                            |            |
|---------------------------------|---------|------------------|-------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA   | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE                  | CONCEPTO                   | FECHA      |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | 90.00<br>160.00<br>62.50 | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA | 11/09/2017 |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | 300                      | HOSPEDAJE                  | 11/09/2017 |
|                                 |         |                  |       | 37901                           | 92.50<br>165.00<br>67.50 | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA | 12/09/2017 |
|                                 |         |                  |       |                                 |                          |                            |            |
|                                 |         |                  |       |                                 |                          |                            |            |
|                                 |         | <b>SUBTOTAL:</b> |       |                                 |                          | <b>SUBTOTAL:</b>           | \$ 937.50  |
|                                 |         |                  |       | <b>TOTAL</b>                    | <b>\$ 937.50</b>         |                            |            |

ATENTAMENTE  
COMISIONADO

C. MARIO SOTO MONTOYA

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

17608  
A / marzo  
33 / sept. / 17

| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____                                                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| COMISION A: <u>Municipio de Nombre de Dios, Dgo.</u> DEL C. <u>Mario Soto Montoya</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                      |  |
| ORDENADA POR LA C. <u>C.P.T. Nora Mayra Lozada de la Paz</u> DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                      |  |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                      |  |
| SALIDA<br><u>11</u> de <u>Septiembre</u> de <u>2017</u><br>DIA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | LLEGADA<br><u>12</u> de <u>Septiembre</u> de <u>2017</u><br>DIA MES AÑO                                              |  |
| <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                            |  |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                      |  |
| <u>Municipio de Nombre de Dios, Durango</u> A <u>12</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2017</u><br>C. <u>Alberto Soto M.</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE<br>LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU<br>OFICIO DE COMISION No. <u>PPPA/16.4/15.3/092/17</u> DE FECHA <u>08</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2017</u> . |  |                                                                                                                      |  |
| SALIDA<br><u>12</u> de <u>Septiembre</u> de <u>2017</u><br>DIA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | LLEGADA<br><u>11</u> de <u>Septiembre</u> de <u>2017</u><br>DIA MES AÑO                                              |  |
| <br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |  |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                      |  |
| DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:<br>CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS<br>TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                      |  |
| LLEGADA<br>_____<br>DIA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | SALIDA<br>_____<br>DIA MES AÑO                                                                                       |  |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                      |  |
| <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                            |  |