



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 001

COMISIÓN A: OCAMPO, Chih. DEL C.
Diógenes David Gonzalez Dozal, ORDENADA POR EL ING. JUAN CARLOS SEGURA,
EN SU CARGO DE ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA PROFEPA DELEGACION CHIHUAHUA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

21 02 2023
DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Elia J. Martinez

LLEGADA

22 02 2023
DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Elia J. Martinez

FORÁNEO

A 22/02/2023

c. Edgar Sanchez T. CERTIFICO QUE EL COMISIONADO
PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION No. 027 DE FECHA
31/01/2023

LLEGADA

21 02 2023
DIA MES AÑO

SALIDA

22 02 2023
DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

Edgar Sanchez T.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO FORESTAL

REVISADO

CAJETA LAS ESTRELLAS, OCAMPO
Inspector

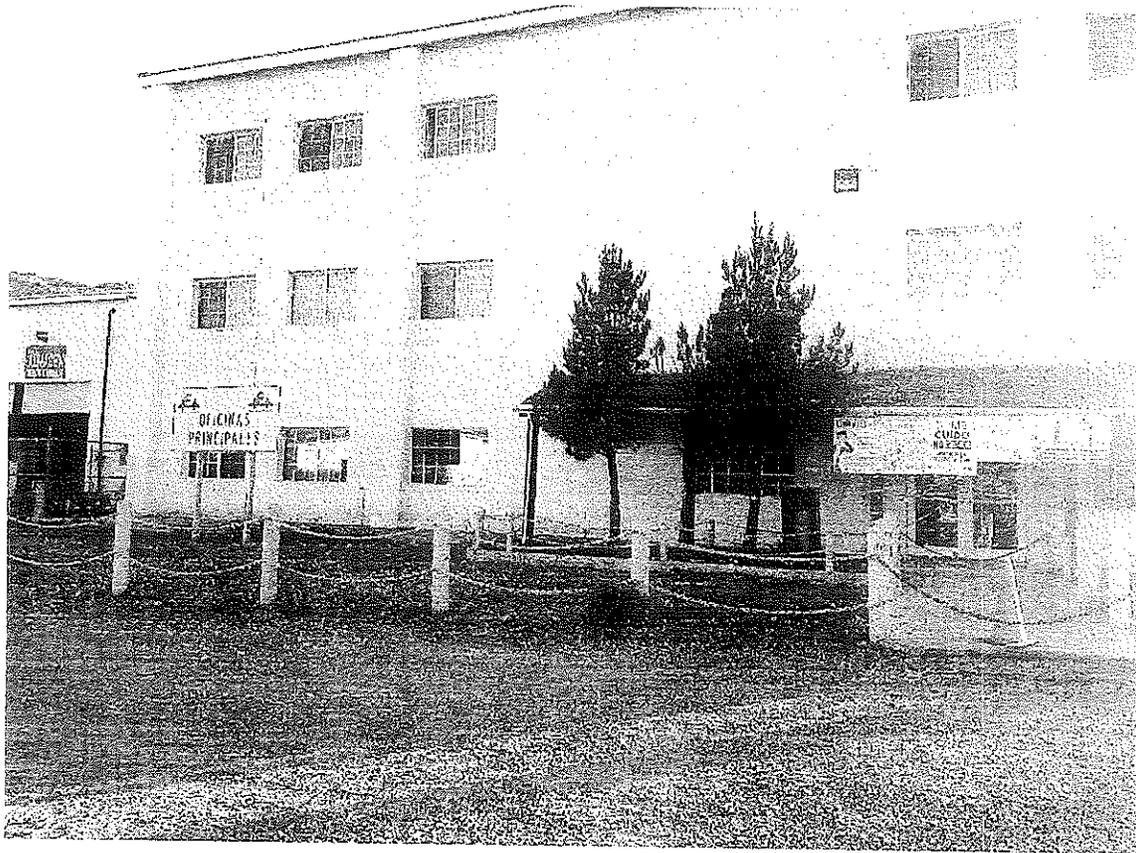
Fecha _____ Hora _____

Firma _____

Pedro E.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO





of. com. 27

[Handwritten signature]



**SOLICITUD DE PAGO Y/O RECUREACION DE FONDO
"MEDIANTE CLC"**

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA PROFEPA EN CHIHUAHUA
P R E S E N T E.

CD. CHIHUAHUA,, A

lunes, 13 de febrero de 2023

ME HE PERMITIDO SOLICITAR A USTED, RECURSOS PRESUPUESTARIOS A TRAVES DE CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA, MISMO QUE SE UTILIZARA PARA CUBRIR NECESIDADES URGENTES DE ESTA AREA, ASI MISMO ME COMPROMETO A JUSTIFICAR EL GASTO, REVISANDO Y VERIFICANDO QUE CUMPLIRAN CON LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 64, 65 Y 66 DE "REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA" Y ESTRICTO APEGO A LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y DISCIPLINA DEL GASTO.

OFICIO DE COMISION **027/2023** IMPORTE SOLICITADO **\$ 256.00**
(Seiscientos cincuenta y seis pesos 00/100 m.n.)

BENEFICIARIO: **Diogenes David Gonzalez Dozal** AREA **Industria**

CONCEPTO **Actos de inspección, vigilancia y verificación al interior del Municipio de Ocampo, Chih. Deposito de peaje \$256.00 M.N.**

DE:	A:	LUGAR	ZONA	IMPORTE
21/02/2023	22/02/2023	Ocampo, Chih.	Rural	
		CASSETAS	IDA	128.00
			VUELTA	128.00
				\$ 256.00

TARIFA
TOTAL

256.00

SOLICITA
INSPECTORR FEDERAL.
PROFEPA CHIHUAHUA

ING. DIOGENES DAVID GONZALEZ DOZAL

AUTORIZA
ENCARGADO DE DESPACHO, DELEGACION.
PROFEPA CHIHUAHUA

ING. JUAN CARLOS SEGURA

ASI LO PROVEYO Y FIRMA ING. JUAN CARLOS SEGURA, ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DELEGACION DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 68 Y 84 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SEMARNAT, DE ACUERDO CON EL OFICIO NUMERO PFFPA/1/4C.26.1/587/19 DE FECHA 16 MAYO DEL 2019

IMPORTANTE: LOS RECURSOS SOLICITADOS DEBERAN TENER SUFFICIENCIA PRESUPUESTAL EN EL MES Y PARTIDA DE ACUERDO AL CALENDARIO AUTORIZADO EN SU PRESUPUESTO; EN CASO DE NO CONTAR CON LA SUFFICIENCIA PRESUPUESTAL EN LA PARTIDA CORRESPONDIENTE NO SE PODRA TRAMITAR NINGUN PAGO. LA COMPROBACION DEL IMPORTE OTORGADO DEBERA EFECTUARSE DENTRO DE LOS 5 DIAS HABILES SIGUIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHTEMOC Fecha: 21/02/2023 09:06:50
Clase: T01A Carril/Sentido:5B NOR-SUR
Tarifa: 123.00 Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ: 4.92 Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo: 0.08 Redondeo Eje: 0.00
Folio: 0406873 Importe Total: 128.00

FACTURACION: RB5406873956

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 8002886700 o al 8008002880 y proporcionar el No. de poliza:1950160142. Vigencia para facturar 45 dias



R B 5 4 0 6 8 7 3 9 5 6



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHTEMOC Fecha: 22/02/2023 19:34:10
Clase: T01A Carril/Sentido:2A SUR-NOR
Tarifa: 123.00 Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ: 4.92 Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo: 0.08 Redondeo Eje: 0.00
Folio: 0450948 Importe Total: 128.00

FACTURACION: RB2450948505

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 8002886700 o al 8008002880 y proporcionar el No. de poliza:1950160142. Vigencia para facturar 45 dias



R B 2 4 5 0 9 4 8 5 0 5

