

**INFORME DE COMISIÓN**

AREA: **PROFEPA COLIMA**  
NOMBRE DEL COMISIONADO: **LAURA NEREIDA OCHOA VERDUZCO**  
LUGAR DE LA COMISIÓN: **TECOMAN, COLIMA**  
PERIODO DE LA COMISIÓN: **06 de octubre de 2015**

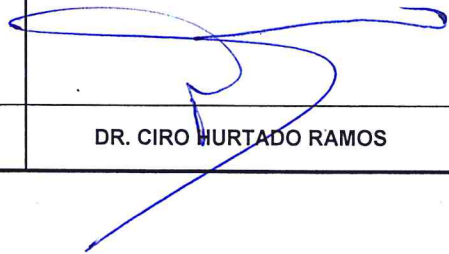
**SINTESIS:**

En cumplimiento del oficio de comisión PFPA/13.3/8C.17.4/1948/2015, de fecha 05 de octubre del año en curso, nos trasladamos al municipio de Tecomán, específicamente a la localidad de Cofradía de Hidalgo para realizar visita de inspección en materia residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos a la empresa denominada Servicios de Salud de Gobierno del Estado de Colima, Centro de Salud Cofradía de Hidalgo, ubicado en Calle Morelos s/n, Localidad de Cofradía de Hidalgo, en el municipio de Tecomán, Estado de Colima. Partiendo de la oficina de la PROFEPA en días y horas hábiles y vehículo oficial. Llevando a cabo el levantamiento de la respectiva acta de inspección.

Vehículo C-2023      Km inicial 31218      Km final 31356      Km recorridos 138

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |         |                |       | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |                                                |              |            |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|------------------------------------------------|--------------|------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA                         | IMPORTE                                        | CONCEPTO     | FECHA      |
| 37501                           |         |                |       | 37901                           | 300                                            | ALIMENTACIÓN | 06/10/2015 |
|                                 |         |                |       |                                 |                                                |              |            |
|                                 |         |                |       | SUBTOTAL:                       |                                                |              |            |
| <b>TOTAL \$</b>                 |         |                |       |                                 | <b>\$300.00 (Trecientos pesos 00/100 M.N.)</b> |              |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos manifestados son verídicos y los documentos comprobatorios son fiscalmente auténticos, en caso contrario conozco las sanciones que se me aplicarían.<br>COMISIONADO<br><br><br>LAURA NEREIDA OCHOA VERDUZCO | Hago constar que las actividades aquí manifestadas se realizaron en el tiempo y forma descritas.<br><br>SUBDELEGADO DE INSPECCION INDUSTRIAL<br><br><br>ING. FRANCISCO RINCÓN RAMOS | Vo. Bo.<br>DELEGADO FEDERAL<br><br><br>DR. CIRÓ HURTADO RAMOS |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    |

SEMARNAT  
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE COLIMA

CERTIFICADO DE TRANSITO

| LOCAL                                                  |  |                                                         |  |
|--------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| COMISION A: <u>Tecoman Colima</u>                      |  | DEL C. <u>Laura Nacida Ochoa Verduras</u> ORDENADA      |  |
| POR EL C. <u>DR. CIRO HURTADO RAMOS</u>                |  | DE LA DIRECCION GENERAL DE: <u>PROFEPA COLIMA</u>       |  |
| EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                          |  |                                                         |  |
| SALIDA<br><u>06</u> <u>10</u> <u>15</u><br>DIA MES AÑO |  | LLEGADA<br><u>06</u> <u>10</u> <u>15</u><br>DIA MES AÑO |  |
| LIC. GABRIEL GUTIERREZ PARRA<br>                       |  | LIC. GABRIEL GUTIERREZ PARRA<br>                        |  |
| SELO<br>                                               |  | SELO<br>                                                |  |

| FORANEO                                                                                                 |  |                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
| C. <u>Cofradia de Morelos Tecoman Colima</u> <u>06</u> DE <u>Octubre</u> DEL 2015                       |  |                                                                       |  |
| C. <u>DR. CIRO HURTADO RAMOS</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN                         |  |                                                                       |  |
| EL LUGAR Y EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU |  |                                                                       |  |
| OFICIO No. <u>PPA/13.2/3C.174/11943/2015</u>                                                            |  | DE FECHA <u>05 de Octubre del 2015</u>                                |  |
| LLEGADA<br><u>06</u> <u>10</u> <u>15</u><br>DIA MES AÑO                                                 |  | SALIDA<br><u>06</u> <u>10</u> <u>15</u><br>DIA MES AÑO                |  |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                              |  |                                                                       |  |
| FIRMA<br>                                                                                               |  | FIRMA<br>                                                             |  |
| SELO<br>                                                                                                |  | SELO<br>                                                              |  |
| NOMBRE: <u>Roberto Carlos Alvarez C.</u>                                                                |  | NOMBRE: <u>Roberto Carlos Alvarez C.</u>                              |  |
| CARGO: <u>Presidente de la Junta Municipal de Cofradia de Morelos</u>                                   |  | CARGO: <u>Presidente Municipal de la Junta de Cofradia de Morelos</u> |  |