

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Areas rurales mpto. Mapimi, Dgo</u>		DEL C. <u>Juan Antonio Leyva Lopez</u>
ORDENADA POR LA C. <u>LR.I. Nora Mayra Loera de la Paz</u>		DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>10</u> <u>Agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>12</u> <u>Agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO		
<u>San Jose de Bellavista, mpto. de Mapimi, Dgo.</u> A <u>12</u> DE <u>Agosto</u> DEL <u>2015</u> C. <u>LR.I. Nora Mayra Loera 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>PPPAI 16.4115.3 1085 15</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2015</u>		
SALIDA <u>12</u> <u>Agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>10</u> <u>Agosto</u> <u>2015</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Alejandra Sandoval Cordero</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Alejandra Sandoval Cordero</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 _____ DIA MES AÑO		SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO



SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

97
Jolito

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

ÁREA:

SUBDELEGACIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

NOMBRE DEL COMISIONADO:

JUAN ANTONIO LEYVA LOPEZ

LUGAR DE LA COMISIÓN:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE MAPIMI Y GOMEZ PALACIO,
DGO.

PERIODO DE LA COMISIÓN:

10 AL 12 DE AGOSTO DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 100.00 \$ 155.00 \$ 70.00 \$ 300.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	10/08/2015
				37901	\$ 100.00 \$ 90.00 \$ 70.00 \$ 300.00	DESAYUNO COMIDA CENA HOSPEDAJE	11/08/2015
				37901	\$ 65.00	DESAYUNO	12/08/2015
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	1,250.00
TOTAL					\$ 1,250.00		

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.