

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

25  
Julio

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. \_\_\_\_\_  
**LOCAL**

COMISION A: Region de Guanacavi, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda  
ORDENADA POR C. L.R.F. Nora Myra Loera De La Paz DELEGAD FEDERAL DE LA  
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA  
05 Agosto 2015  
DIA MES AÑO  
C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA  
07 Agosto 2015  
DIA MES AÑO  
C.P. Elena Salas Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

**FORANEO**

Estado El Cebollin y Anexos A 07 DE Agosto DE 20 15

C. L.R.F. Nora Myra Loera De La Paz, 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. PPFA/16.3/OFCOM/128-15 DE FECHA 03 DE Agosto DE 20 15.

SALIDA  
07 Agosto 2015  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
05 Agosto 2015  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**



Pedro Martinez R  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Pedro Martinez R  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

DELEGACION 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 DE COMISION NO. PPA/\_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_.

LLEGADA  
DIA MES AÑO

SALIDA  
DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

C.P. Elena Salas Gonzalez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

25  
Julio



SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JESUS NAVARRO CASTAÑEDA
LUGAR DE LA COMISION:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE GUANACEVI, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL 05 AL 07 DE AGOSTO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	05/08/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	05/08/15
				37901	\$ 45.00	CENA	05/08/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	05/08/15
				37901	\$ 50.00	DESAYUNO	06/08/15
				37901	\$ 180.00	COMIDA	06/08/15
				37901	\$ 45.00	CENA	06/08/15
				37901	\$ 350.00	HOSPEDAJE	06/08/15
				37901	\$ 120.00	DESAYUNO	07/08/15
				37901	\$ 192.50	COMIDA	07/08/15
		SUBTOTAL:					\$ 1,562.50
					\$ 1,562.50		

<p>ATENTAMENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>JESUS NAVARRO CASTAÑEDA</p> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vo. Bo.</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <p>LA DELEGADA</p>
--	---

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.