

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

7910

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Rurales Mpio. Mapimi DEL C. Maritza Jacqueline Ortiz A. ORDENADA
 POR EL C. Uri Nara Maura Lopez de Lopez DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

LLEGADA			SALIDA		
<u>15</u>	<u>Julio</u>	<u>2015</u>	<u>17</u>	<u>Julio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Op. Elena Salas Gonzalez.</u>			<u>Op. Elena Salas Gonzalez.</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FOR ANEO

Areas Rurales. Mapimi, Dgo. A 17 DE Julio. DEL 2015.
 C. Uri Nara Maura Lopez de Lopez CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PPA.DGO/165/14/2015 DE FECHA 14 DE Julio DEL 2015.

LLEGADA			SALIDA		
<u>15</u>	<u>Julio</u>	<u>2015</u>	<u>17</u>	<u>Julio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <p><u>Silberto Mendez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	 <p><u>Silberto Mendez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FOR ANEO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PPA.DGO. _____ '200___ / _____ DE FECHA _____ DE _____ DEL 200___.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

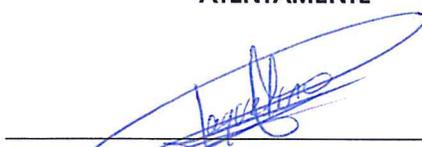
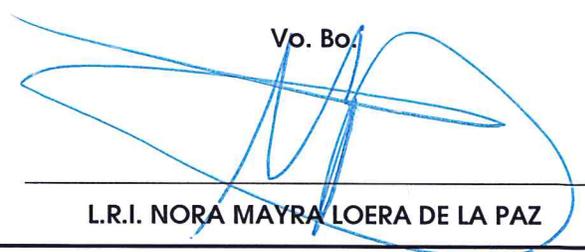
70
Julio



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACIÓN JURÍDICA
NOMBRE DEL COMISIONADO:	MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE MAPIMÍ, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	15-17 DE JULIO DEL 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$962.50	ALIMENTOS	15-17 JULIO 2015
				37901	\$600.00	HOSPEDAJE	15-16 JULIO 2015
				TOTAL	\$1562.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</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.