

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

82
Julio

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas Reservas del Mpio. de Cuernavaca, Dgo. DEL C. Martha Jacqueline Ortiz Alcaran. ORDENADA
POR EL C. Let. Nora Mayra Lopez de la Paz. DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA 23 Junio 2015.
DIA MES AÑO
CP. Amy Salas Gonzalez.
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
24 Junio 2015.
DIA MES AÑO
CP. Amy Salas Gonzalez.
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas Reservas del Mpio. de Cuernavaca A 24 DE Junio DE 2015.
C. Let. Nora Mayra Lopez 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPPA/DGO/105/1475/2015. DE FECHA 22 DE Junio DE 2015.

SALIDA
23 Junio 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
24 Junio 2015.
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
Los Vallecillos Mpio. de Cuernavaca
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
Los Vallecillos Mpio. de Cuernavaca
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
PPPA/DGO/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 200 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

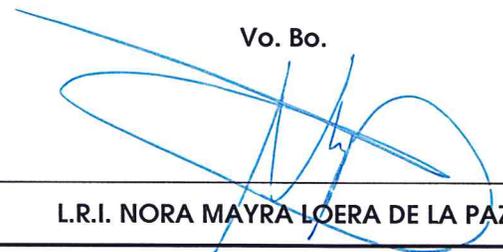
NOMBRE, FIRMA Y SELLO



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	<u>SUBDELEGACIÓN JURÍDICA</u>
NOMBRE DEL COMISIONADO:	<u>MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	<u>AREAS RURALES DEL MPIO. DE CUENCAMÉ DGO.</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN:	<u>23-24 DE JULIO DEL 2015.</u>

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$625.00	ALIMENTOS	23-24 JULIO 2015
				37901	\$312.50	HOSPEDAJE	23 JULIO 2015
				TOTAL	\$937.50		

<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.