

111  
Sept

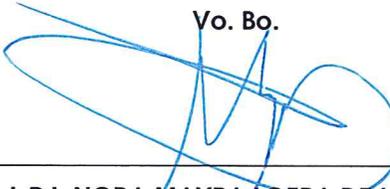


2

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA:	SUBDELEGACIÓN JURÍDICA
NOMBRE DEL COMISIONADO:	MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MPIO. DE TOPIA, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	23-25 DE SEPTIEMBRE DEL 2015.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$962.50	ALIMENTOS	23-25 SEPTIEMBRE 2015
				37901	\$600.00	HOSPEDAJE	23-24 SEPTIEMBRE 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.

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

112  
Sept

2

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: Areas Puercas del Mpio. de Topia Dgo. DEL C. Martha Jacqueline Ortiz ORDENADA  
 POR EL C. Lic. Nora Mayra Loera DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO  
 de la Paz.

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

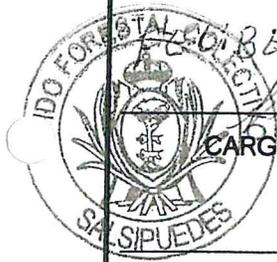
SALIDA			LLEGADA		
23	Septiembre	2015	25	Septiembre	2015
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
OP. Etera Sakis Gonzalez			OP. Etera Sakis Gonzalez		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

**FORA NEO**

Areas Puercas Mpio. Topia, Dgo. A 25 DE Septiembre DE 2015.  
 C. Lic. Nora Mayra 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.  
 PFFPA/DGO/165/1478/2015 DE FECHA 22 DE Septiembre DE 2005.

SALIDA			LLEGADA		
23	Septiembre	2015	25	Septiembre	2015
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**



FELIBERTO CRUZ DIAZ  
 Feliberto Cruz Diaz  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FELIBERTO CRUZ DIAZ  
 Feliberto Cruz Diaz  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

TOPIA DGO. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORA NEO**

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. PFFPA/DGO/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO