

123  
Sept



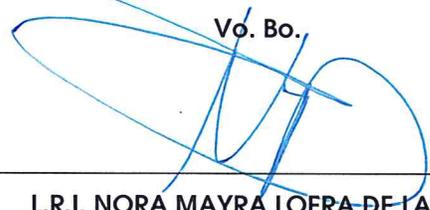
13

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA:  
NOMBRE DEL COMISIONADO:  
LUGAR DE LA COMISIÓN:  
PERIODO DE LA COMISIÓN:

SUBDELEGACIÓN JURÍDICA  
MARTHA JAQUELINE ORTIZ ALARCÓN  
AREAS RURALES DEL MPIO. DE LERDO, DGO.  
09-11 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$962.50	ALIMENTOS	09-11 SEPTIEMBRE 2015
				37901	\$600.00	HOSPEDAJE	09-10 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**

123  
Sept. (13)

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

**LOCAL**

COMISION A: Areas Rurales del  
Mpio. de Lerdo, Dgo.  
POR EL C. C.P. Nora Mayra Loera  
de la Paz.

DEL C. Martha Jacqueline Ortiz  
Alarcón. ORDENADA  
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA

09 Septiembre 2015  
DIA MES AÑO

C.P. Elena Sotelo Gonzalez  
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

11 Septiembre 2015.  
DIA MES AÑO

C.P. Elena Sotelo Gonzalez.  
NOMBRE FIRMA SELLO

**FORAÑO**

Areas Rurales Mpio. de Lerdo, Dgo. A 11 DE Septiembre DE 20015.  
C. C.P. 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. PFPA/16.5/1477/2015 DE  
FECHA 08 DE Septiembre DE 20015.

SALIDA

09 Septiembre 2015.  
DIA MES AÑO

LLEGADA

11 Septiembre 2015.  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Profecta Martínez Ríos  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Profecta Martínez Ríos  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORAÑO**

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.  
PFPA \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_.

LLEGADA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

SALIDA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO