

113  
Sept

**SEMARNAT**  
**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

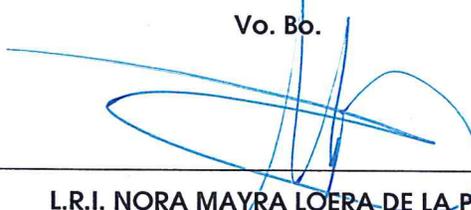
3

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

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

SUBDELEGACIÓN JURÍDICA  
DAISY JOSLET RUEDA HUERTA  
AREAS RURALES DEL MPIO. DE MAPIMÍ, DGO.  
10 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	10 SEPTIEMBRE 2015.
				TOTAL	\$312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ LIC. DAISY JOSLET RUEDA HUERTA</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**

113  
Sept

3

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

**LOCAL**

COMISION A: Arceas Purales Mpio. Mapimi, Dgo. DEL C. Daisy Joliet Piedad Huerta  
Mapimi, Dgo. \_\_\_\_\_ ORDENADA  
 POR EL C. Uri Nora Mayra Lopez de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
de la Paz DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>10</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>CP. Efraim Salas Gonzalez</u>			<u>CP. Efraim Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

**FORAÑO**

Arceas Purales Mpio. Mapimi, Dgo. A 10 DE Septiembre DE 2015  
 C. Uri 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. PPFA 16.5/1533/2015 DE  
 FECHA 8 DE Septiembre DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>10</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

<p><u>Justo Alvarez</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><small>Presidente del Comisariado EJIDO MAPIMI, DGO.</small></p> <p>_____</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><u>Justo Alvarez</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><small>Presidente del Comisariado EJIDO MAPIMI, DGO.</small></p> <p>_____</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
--	--

**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.  
 PFFA \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2010.

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

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

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