

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de
Elaboración: 13/04/2018

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/037-18
por Área: FECHA 10 DE ABRIL DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	QUIÑONES	SOTO	MARCO ANTONIO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: del 11 AL 12 DE ABRIL DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: OTAEZ, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		MARCO A. QUIÑONES SOTO		
D0 DE TRANSITO		CERTIFICADO DE TRANSITO AREAS RURALES OTAEZ, DGO.	\$937.50	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

MARCO A. QUIÑONES SOTO

Comisionado

☒ 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 de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

033 Abril

<u>Aztec Puentes Mpio.</u> LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
COMISIONA: <u>DR. Otaez DGO.</u> DEL C. <u>MARCO A. Cantaleiro</u>	
ORDENADA POR EL C. <u>DR. Nora Nayer Lopez P.</u> DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>11</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>Cp. Elean Salas G.</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>12</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>Cp. Elean Salas G.</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEO <u>Elean Otaez DGO.</u> A <u>12</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>18</u> C. <u>Juan Alvarado</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.2/ <u>037/18</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>18</u>.	
SALIDA <u>12</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>11</u> <u>Abril</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Juan Alvarado</u> <u>Plt. H. Junta Mpal.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Juan Alvarado</u> <u>Plt. H. Junta Mpal.</u> 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Cp. Elean Salas G.</u>	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Cp. Elean Salas G.</u>