

Abri/04



Fecha de Elaboración: 8/ABR/2019

Consecutivo por Área: PFFPA/16.30FCOM/O28-19 DE FECHA 25 DE MARZO DE 2019

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 26 al 27 DE MARZO DE 2019

ugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: SAN DIMAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26 al 27 DE MARZO DE 2019	CERTIFICADO DE TRANSITO		\$ 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

Abri 1 04

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>AZUAS DURNES</u> <u>PUERTO NUEVO, DGO</u>		DEL C. <u>NAZOS A. DOMESTANOS S.</u>			
POR C. <u>LEI. AROB MAYRA</u> <u>LOPEZ DE LA POZ</u>		ORDENADA DELEGAD <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO			
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u> <u>Marzo</u> <u>2019</u>			<u>27</u> <u>Marzo</u> <u>2019</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Eleon Salas Gonzalez</u>			<u>C. Eleon Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
<b>FORAÑO</b>					
C. <u>OSCAR SALVADOR FERRAS GONZALEZ</u> 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. PFP/A/028-19 DE FECHA <u>25</u> DE <u>Marzo</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u> <u>Marzo</u> <u>2019</u>			<u>26</u> <u>Marzo</u> <u>2019</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Oscar Salvador Ferras Gonzalez</u>			<u>C. Oscar Salvador Ferras Gonzalez</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>C. Oscar Salvador Ferras Gonzalez</u> Nos. 10-823-1-0056 Oficio de Puerto Nuevo, Dgo. C.N.C.			<u>C. Oscar Salvador Ferras Gonzalez</u> Nos. 10-823-1-0056 Oficio de Puerto Nuevo, Dgo. C.N.C.		
<b>FORAÑO</b>					
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. PFP/A/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____			_____		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
<u>C. Eleon Salas Gonzalez</u>			<u>C. Eleon Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		