

May-18A



Fecha de Elaboración: 6/MAY/2019

Consecutivo por Área: PFFPA/16.30FCOM/O34-19 DE FECHA 10 DE ABRIL 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: 11 al 11 DE ABRIL DE 2019

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

Table with 5 columns: Fecha Factura, Folio, Razón Social, Importe, Observaciones. Row 1: 11 AL 11 DE ABRIL DE 2019, CERTIFICADO DE TRANSITO, \$ 312.50, Alimentos. Row 2: TOTAL, \$ 312.50.

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.

May-18A

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: Sociedad Aguas Fuentes LOCAL Miguel A. Quintana S. DEL C. Miguel A. Quintana S.

ORDENADA POR EL C. José Luis Mayas DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

José Luis Mayas EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

11 Abril 2019

DIA MES AÑO

LLEGADA

11 Abril 2019

DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO CP Elena Salas Gonzalez FORANE O NOMBRE, FIRMA Y SELLO CP Elena Salas Gonzalez

FORANE O

Loc. Pedro Hernandez Mpio. San Julián A 11 DE Abril DEL 2019

C. Juan P. Hernandez 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/16.3/OFCOM/ 024 DE FECHA 10 DE Abril DE 2019

LLEGADA

11 Abril 2019

DIA MES AÑO

SALIDA

11 Abril 2019

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO FIDAL

CONANP COMISION NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS Juan P. Hernandez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Región Norte y Sierra Madre Occidental

CONANP COMISION NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS Juan P. Hernandez CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Región Norte y Sierra Madre Occidental

FORANE O Región Norte y Sierra Madre Occidental

RECORRER DE LA BIOSFERA "LA MICHILIA" DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: RECORRER DE LA BIOSFERA "LA MICHILIA"

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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas Gonzalez NOMBRE, FIRMA Y SELLO CP Elena Salas Gonzalez NOMBRE, FIRMA Y SELLO