

SCP 06 B



Fecha de Elaboración: 27/SEP/2019

Consecutivo por Área: PFFPA/16.30FCOM/O84-19 DE FECHA 27 DE AGOSTO DE 2019

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

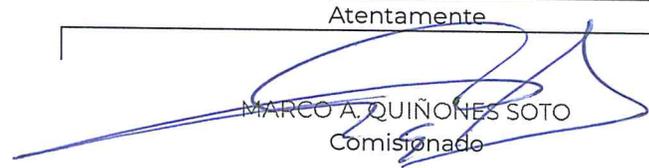
Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 28 al 28 DE AGOSTO DE 2019

gar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: DURANGO Y CANATLAN, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28 AL 28 DE AGOSTO DE 2019		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 312.50	Alimentos
		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.

Sep 0613

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: Areas Purales LOCAL DEL C. Mpio. DE Durango, DGO Moises A. Duranbo Soto

ORDENADA Dr. Jose L. Reyes Muñoz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO (Durango)

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>Agosto</u>	<u>2019</u>	<u>28</u>	<u>Agosto</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. Ana Maria Silva Flores</u>			<u>C. Ana Maria Silva Flores</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

El Cerro Prieto Mpio Durango A 28 DE Agosto DEL 2019

C. José Luis Reyes Muñoz 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 COMISIÓN No. 084/084-19 DE FECHA 27 DE Agosto DE 2019.

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>Agosto</u>	<u>2019</u>	<u>28</u>	<u>Agosto</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



José Hugo Cavendano
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL
DURANGO, DGO.



José Hugo Cavendano
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
R.N. 10-005-1-00287-6
COMISARIADO EJIDAL
DURANGO, DGO.

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____.

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

<u>C. Ana Maria Silva Flores</u>			<u>C. Ana Maria Silva Flores</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		