

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de
Elaboración: 18/05/2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/042-18
por Área: FECHA 8 DE MAYO DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 10 AL 10 DE MAYO DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		MARCO A. QUIÑONES SOTO		
CERTIFICADO			\$312.50	ALIMENTOS
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

MARCO A. QUINONES SOTO
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

009 A May

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: DEADS Ruelas DEL C. Marco A. Guzman
Mpio de Durango Scto ORDENADA
POR C. LEI - NOM MAYDA DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
LOEBS DE LA JOL DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Mayo</u>	<u>2018</u>	<u>10</u>	<u>Mayo</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Q. FLENN Siles Gonzalez</u>			<u>Q. FLENN Siles Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

Edna L. Castro Mpio de Durango FORANE 690 DE Mayo DE 20 18
C. Rafael Hernandez 01201 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/ 042-18 DE FECHA 8 DE Mayo DE 20 18

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Mayo</u>	<u>2018</u>	<u>10</u>	<u>Mayo</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<u>2</u>	<u>Rafael Hernandez</u>	<u>2</u>	<u>Rafael Hernandez</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

FORANE

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. PPFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>Q. FLENN Siles Gonzalez</u>		<u>Q. FLENN Siles Gonzalez</u>	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	