062 Abril

PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 02/05/2018

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/042-18
FECHA 25 DE ABRIL DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: del 26 AL 27 DE ABRIL DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: RODEO Y CUANCAME , DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		MARCO A. QUIÑONES SOTO		
DO DE TRANSITO		CERTIFICADO DE TRANSITO AREAS RURALES RODEO Y CUENCAME, 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 solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

062 Abril

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

LOCAL

COMISION A: Ares Robles Mpio. de Pedro DEL C. Marco A. Quintero S.

ORDENADA POR EL C. LCPJ Hono Mayra Lopez P., DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
26	Abril	2018	27	Abril	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

Cp. Elena Salas Gonzalez — NOMBRE, FIRMA Y SELLO | Cp. Elena Salas Gonzalez — NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ed. San Pedro, Rodeo, Dgo. A 27 DE Abril DEL 2018

C. ________ 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. PFPA/16.3/OFCOM/042-18 DE FECHA 25 DE Abril DE 2018

LLEGADA			SALIDA		
26	Abril	2018	27	Abril	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Sabino Silerio — CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | Sabino Silerio — CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

EJIDO SAN PEDRO Y ANEXOS, RODEO, DGO. REG. 10-024-1-0022 C.N.C. COMISARIADO EJIDAL

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Cp. Elena Salas Gonzalez — NOMBRE, FIRMA Y SELLO | Cp. Elena Salas Gonzalez