



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 12/02/2018

Consecutivo PFP/16.3/OFCOM/011-18
por Área: FECHA 01 feb 2018

Delegación : _____ DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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

Periodo: _____ DEL 2 AL 3 DE FEBRERO DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: NUEVO IDEAL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		MARCO A. QUIÑONES SOTO		
D0 DE TRANSITO		CERTIFICADO DE TRANSITO AREAS RURALES NUEVO IDEAL, 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 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

06-FEB
CNC-1204

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>AREAS RURALES Mpio. NUEVO IDEAL DGO</u> DEL C. <u>MARCO A. GONZALEZ</u>	
ORDENADA POR C. <u>DR. JOSE MARCO LOPEZ P.</u> DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>02</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>Op. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>03</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>Op. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE FIRMA SELLO
<u>POB. FUENTES DEL LLANO</u> FORANEO <u>DGO</u> A <u>3</u> DE <u>Febrero</u> DE 20<u>18</u> C. <u>MARTIN ANDRADE G.</u> 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. P.F.P.A. <u>OFICINA 011/18</u> DE FECHA <u>1</u> DE <u>Febrero</u> DE 20<u>18</u>	
SALIDA <u>03</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>Martin Andrade G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Reg. No. 10-001-1-00669</u> <u>Mpio. Nuevo Ideal, Dgo.</u> <u>C.N.C.</u>	LLEGADA <u>02</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>Martin Andrade G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Reg. No. 10-001-1-00669</u> <u>Mpio. Nuevo Ideal, Dgo.</u> <u>C.N.C.</u>
FORANEO	
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. P.F.P.A/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
<u>Op. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Op. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO