



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE



ORPA Durango
Auditoría Ambiental

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación:

DURANGO

Área de Adscripción:

INSPECCION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

QUIÑONES

SOTO

MARCO ANTONIO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

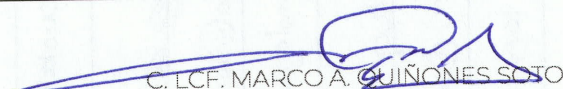
12 al 13 DE JUNIO DE 2024

Lugar:

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12 AL 13 DE JUNIO DE 2024		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 975.00	Alimentos y Hospedaje
		TOTAL	\$ 975.00	

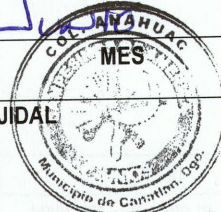
Atentamente


C. LCF. 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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISION A: <u>AREAS RURALES</u> LOCAL <u>Upro. Cantón, Dgo</u>	DEL C. <u>MAZCO A. Guiberto Soto</u>
ORDENADA POR EL C. <u>DR. JOSE LUIS DEYES HUBZ</u>	DELEGAD DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO. <u>* FALCADO</u>
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>12</u> <u>Junio</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>13</u> <u>Junio</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Col. Aultone. Upro. Cantón, Dgo</u> A <u>13</u> DE <u>Junio</u> DEL <u>2024</u>	
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. PFFA/16.3/OFCOM/ <u>044-24</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>Junio</u> DE <u>2024</u>	
LLEGADA <u>12</u> <u>Junio</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	SALIDA <u>13</u> <u>Junio</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  <u>Jose</u> <u>"C.N.C."</u> <u>COMISARIADO EJIDAL</u> <u>10.001.99432</u> <u>inoco</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  <u>Jose</u> <u>"C.N.C."</u> <u>COMISARIADO EJIDAL</u> <u>10.001.99432</u> <u>inoco</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
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 _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO