



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
ORPA Durango
Subdelegación de Recursos Naturales
PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL DE
PROTECCION AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación:		DURANGO		
Área de Adscripción:		INSPECCION DE RECURSOS NATURALES		
Comisionado:	QUIÑONES	SOTO	MARCO ANTONIO	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
Periodo:	29 DE NOVIEMBRE DE 2024			
Lugar:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: MEZQUITAL,, DGO.			
Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO		Alimentos y Hospedaje
14 DE NOVIEMBRE DE 2024			\$ 150.00 \$ 175.00	Desayuno Comida
		TOTAL	\$ 325.00	

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**

COMISION A: AREAS RUMIERS DE EL MEZQUITAL, DGO. LOCAL DEL C. MARCO A. FERNANDEZ SOTO CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

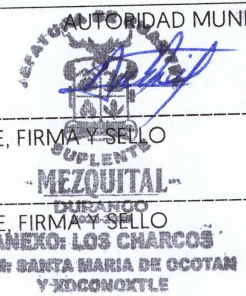
ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE LA ORPA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
<u>29</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			<u>29</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

LOC. CHARCOS, MUN. DE EL MEZQUITAL, ESTADO DE DURANGO A 29 DE NOVIEMBRE DEL C. DR. JOSE 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 COMISION No. PFFA/16.1/ 191 /24, DE FECHA 28 DE NOVIEMBRE DE 2024

<u>29</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			<u>29</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
--	--	--	--	--	--

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO