

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



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Subdelegación de Recursos Naturales

Delegación :		DURANGO		
Área de Adscripción:		INSPECCION DE RECURSOS NATURALES		
Comisionado:		QUIÑONES	SOTO	MARCO ANTONIO
		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Periodo:		5 AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
Lugar:		AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: CANATLAN Y NUEVO IDEAL, DGO.		
Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
5 al 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024		CERTIFICADO DE TRANSITO		Alimentos y Hospedaje
5 DE SEPTIEMBRE DE 2024			\$ 120.00	Desayuno
			\$ 170.00	Comida
			\$ 130.00	Cena
			\$ 230.00	Hospedaje
6 DE SEPTIEMBRE DE 2024			\$ 150.00	Desayuno
			\$ 175.00	Comida
		TOTAL	\$ 975.00	

C.I.C.F. MARCO A. QUIÑONES SOTO
Comisionado

Calle Segunda de Selenio Núm. 108, Col. Ciudad Industrial, C.P. 34208, Durango, Dgo.
Tel: (61) 8814 0805 www.gob.mx/profepa



2024
AÑO DE
Felipe Carrillo
PUERTO
BENEFICIO DEL PRO-YO, PARA
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYOR

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: <u>Admas Ruelas</u> LOCAL <u>MAZO AUTODIO DONO-</u> <u>NAO. NUEVO LUGAL, DO</u> DEL C. <u>NES SOTO.</u>	
ORDENADA POR EL C. <u>DR. JOSE LUIS</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO <u>RAYES HUÍZ</u> * <u>ELIZABETH</u>	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>5</u> <u>Septiembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>6</u> <u>Septiembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO <u>POB. MIGUEL NEGRETE, NUEVO LUGAL, DO</u> A <u>11</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2024</u> C. <u>DR. JOSE LUIS RAYES HUÍZ</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 COMISIÓN No. PFPAL/ <u>1601/109/24</u> DE FECHA <u>3</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2024</u>	
SALIDA <u>5</u> <u>Septiembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>6</u> <u>Septiembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C. Comisariado Ejidal Reg. No. 10-039-1-0014-0 <u>GABINO FAVELA L.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO C.N.C. Comisariado Ejidal Reg. No. 10-039-1-0014-0 <u>GABINO FAVELA L.</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