



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

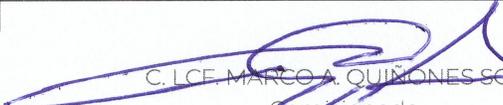
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
ORPA Durango
Subdelegación de Recursos Naturales
PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

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:	18 AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
Lugar:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: GUANACEVI, DGO.		

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO		Alimentos y Hospedaje
18 DE SEPTIEMBRE 2024			\$ 120.00 \$ 170.00 \$ 130.00 \$ 230.00	Desayuno Comida Cena Hospedaje
19 DE SEPTIEMBRE 2024			\$ 120.00 \$ 170.00 \$ 130.00 \$ 230.00	Desayuno Comida Cena Hospedaje
20 DE SEPTIEMBRE 2024			\$ 120.00 \$ 205.00	Desayuno Comida
		TOTAL	\$ 1,625.00	

Atentamente


C. LCE. MARCO A. QUINONES SOTO
Comisionado



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS PUERTAS DEL C. Mpio. Altotzingo Querétaro
Mpio. Guanacevi, Dgo. Soto. ORDENADA
 POR C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
 DURANGO * ENCOMENDADO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>18</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>20</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Pop. llano Grande, Guanacachi Dgo. A 20 DE Septiembre DE 20 24.
 C. Dr. José 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
 PFFPA/ 16.1/114/2024 DE FECHA 18 DE Septiembre DE 20 24.

SALIDA			LLEGADA		
<u>20</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>	<u>18</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Mpio. de Guanacevi, Dgo. Reg. Núm. 10-009-1-5019 C.N.C.	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Mpio. de Guanacevi, Dgo. Reg. Núm. 10-009-1-5019 C.N.C.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
 No. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO