



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de elaboración: 08/02/2021

Consecutivo por área: PFPA/16.3/OFCOM/008-21  
03/02/2021

Delegación: Durango

Área de adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Quiñones Soto Marco Antonio  
Apellido Paterno Apellido materno Nombre

Periodo: Del 04 al 04 de febrero de 2021

Lugar: Áreas rurales del municipio de Nuevo Ideal, Dgo. P.P. El Astillero).

Fecha de factura	Folio	Razón social	Importe	Observaciones
04/02/2021	S/F	Marco A. Quiñones Soto	312.50	Alimentación
		TOTAL	312.50	

Atentamente

Lcf Marco Antonio Quiñones Soto  
Comisionado

Declaro bajo protesta de decir 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

COMISION A: Astilleros Mpio. Nuevo Local LOCAL DEL C. Manuel A. Cuinabier Soto  
ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes M. DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO \* incorporado  
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
01 Febrero 2021  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
01 Febrero 2021  
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEOS Dr. José Luis Reyes M. A 01 DE Febrero DEL 2021  
C. Manuel A. Cuinabier Soto 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. PPA/ 008/21 DE FECHA 03 DE Febrero DE 2021

SALIDA  
01 Febrero 2021  
DIA MES AÑO

LLEGADA  
01 Febrero 2021  
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Lozano Cuinabier  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
C. N. C.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Lozano Cuinabier  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Nuestro Oficio, Durango

TO-001-1-0042-5

FORANEOS

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