



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Fecha de Elaboración: 14/SEP/2020

Consecutivo por Área: PFFA/16.3/OFCOM/038-20 DE FECHA 18 AGOSTO 2020

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación: DURANGO
 Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
 Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
 Periodo: 21 DE AGOSTO DE 2020
 Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: NUEVO IDEAL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21 DE AGOSTO 2020		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 312.50	Alimentos
		TOTAL	\$ 312.50	

Atentamente


 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.

Calle Segunda de Selenio No. 108, Cd. Industrial, C.P. 34208
 Durango, Dgo. Tels: (618) 8140804 y 8140805 www.profepa.gob.mx



2020
 LEONA VICARIO
 1821-1823

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: DREES Puentes LOCAL Marco A. Quijones
Hugo Leonardo DEL C. Soto
ORDENADA POR EL C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
Reyes Muñoz EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
21 Agosto 2020
DIA MES AÑO

LLEGADA
21 Agosto 2020
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fidido La Magdalena FORANE O Dr. Jose Luis Reyes Muñoz
c. Alonso Barragan Rivas A 21 DE Agosto DEL 2020
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. PPAI/AFCCM/038/20 DE FECHA 18 DE Agosto DE 2020

SALIDA
21 Agosto 2020
DIA MES AÑO

LLEGADA
21 Agosto 2020
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
LA MAGDALENA
Mpio. Nueva Ideal, Dur.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
ALONZO BARRAGAN RIVAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
LA MAGDALENA
Mpio. Nueva Ideal, Dur.

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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO