



Fecha:

29/MAR/2021

No Oficio:

PFPA/16.3/OFCOM/024-21

Del 9 de Marzo de 2021

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

QUIÑONES

SOTO

MARCO ANTONIO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

10 DE MARZO DE 2021

Lugar:

AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10 DE MARZO DE 2021		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 312.50	Alimentos
		TOTAL	\$ 312.50	

Atentamente

MARCO A. QUDIONES 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.



Tel. (55) 5449 6300 www.gob.mx/profepa

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
DEPOS RURALES LOCAL	
COMISION A: <u>MAO. DURANGO.</u>	DEL C. <u>MARCO A. GUILLERMO S.</u>
ORDENADA POR EL C. <u>DR. JOSE LUIS REYES MUJER</u> , DELEGAD- DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO. X <u>ENCARGADO.</u>	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>10</u> DIA <u>Marzo</u> MES <u>2021</u> AÑO NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>10</u> DIA <u>Marzo</u> MES <u>2021</u> AÑO NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Elido Mi Patria es Primero, Dgo.</u> A <u>10</u> DE <u>Marzo</u> DEL <u>2021</u> C. <u>DR. JOSE LUIS REYES M.</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 COMISION No. PFFA/16.3/OFCOM/ <u>024-21</u> DE FECHA <u>9</u> DE <u>Marzo</u> DE <u>2021</u>	
LLEGADA <u>10</u> DIA <u>Marzo</u> MES <u>2021</u> AÑO  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	SALIDA <u>10</u> DIA <u>Marzo</u> MES <u>2021</u> AÑO  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