

MARZO-25



Fecha de Elaboración: 25/MAR/2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.30FCOM/024-19 DE FECHA 20 DE MARZO DE 2019

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación: DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO

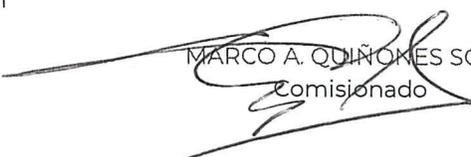
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 22 al 23 DE MARZO DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: SAN DIMAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22-23 DE MARZO DE 2019	CERTIFICADO DE TRANSITO		\$ 937.50	Alimentos y Hospedaje
		TOTAL	\$ 937.50	

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.

MARZO-25

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

COMISION A: Mpio. San Dimas Dgo. LOCAL MARCO A. Quintana  
SOTO. DEL C. \_\_\_\_\_

ORDENADA POR EL C. LRI Noes Mayen Lo DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO  
EDA DE LA F02 EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

22 MARZO 2019  
 DIA MES AÑO

Q. Elean Salas Gonzalez  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

23 MARZO 2019  
 DIA MES AÑO

Q. Elean Salas Gonzalez  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Ejido San Antonio, Mpio. San Dimas A 23 DE MARZO DEL 2019.  
 C. LRI Noes Mayen Lo 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. PFFPA/16.3/OFCOM/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

LLEGADA

22 MARZO 2019  
 DIA MES AÑO

SALIDA

23 MARZO 2019  
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



COMISARIADO EJIDAL  
 EJIDO SAN ANTONIO DE LA CRUZ Y ANEXOS  
 MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.

\_\_\_\_\_  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



COMISARIADO EJIDAL  
 EJIDO SAN ANTONIO DE LA CRUZ Y ANEXOS  
 MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.

\_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

LLEGADA

\_\_\_\_\_  
 DIA MES AÑO

SALIDA

\_\_\_\_\_  
 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Q. Elean Salas Gonzalez  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO

Q. Elean Salas Gonzalez  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO