MAR-09

Fecha de Elaboración: 11/MAR/2019

Consecutivo por Área: PFFPA/16.30FCOM/020-19 DE FECHA 6 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: 7 AL 9 DE MARZO DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: TAMAZULA, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
7-9 DE MARZO DE 2019	CERTIFICADO DE TRANSITO		\$ 1,562.50	Alimentos y Hospedaje
		TOTAL	\$ 1,562.50	

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.

MAR-09

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS BUENAS MU- DEL C. Marco A. Guindola
Alcaldia de Tamazula, DGO. Soto. ORDENADA
POR C. LDI. NORA MAYRA LO- DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
PEZO DE LO POZ DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>	<u>09</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Cp. Elena Solas Guzman</u>			<u>Cp. Elena Solas Guzman</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Com. El Limon, Tamazula, DGO A 9 DE Marzo DE 20 19.
C. Rodolfo Chaires Melina, 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.
OPICOM/020-19 DE FECHA 6 DE Marzo DE 20 19.

SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>	<u>07</u>	<u>Marzo</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Rodolfo Chaires</u>	<u>Rodolfo Chaires</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Comunidad El Limon MPIO. DE TAMAZULA, DGO	Comunidad El Limon MPIO. DE TAMAZULA, DGO
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

<u>Cp. Elena Solas Guzman</u>	<u>Cp. Elena Solas Guzman</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO