

MARZO 39



Fecha de Elaboración: 25/MAR/2019

Consecutivo por Área: PFFPA/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 39

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: MPIO. SAN DIMAS, DGO. LOCAL MARCO A. Quintana
SOTO. CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
 ORDENADA POR EL C. LRI Nolas Mayra Lopez DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
DE LA PROFEPA EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
22 MARZO 2019
 DIA MES AÑO
Q. Elena Salas Gonzalez
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
23 MARZO 2019
 DIA MES AÑO
Q. Elena Salas Gonzalez
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO
Ejido San Antonio, Mpio. San Dimas A 23 DE MARZO DEL 2019
 C. LRI Nolas Mayra Lopez 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. PPFA/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

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. Elena Salas Gonzalez | Q. Elena Salas Gonzalez