

May-1813



Fecha de Elaboración: 6/MAY/2019

Consecutivo por Área: PFFPA/16.30FCOM/O34-19 DE FECHA 10 DE ABRIL 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: 12 al 12 DE ABRIL DE 2019

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12 AL 12 DE ABRIL DE 2019		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.

May-18B

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: AREAS PROTEGIDAS LOCAL DEL C. Marco A. Hernandez

ORDENADA POR EL C. José Hugo Moreno DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
Y OFICIO DE LA PROFEPA
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
12 Abril 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
12 Abril 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Cp. Elías Salas González

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Cp. Elías Salas González

FORANEO

Loc. Piedra Herrada, Seruil, Dgo A 12 DE Abril DEL 2019

C. _____ 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/ 024 DE FECHA 10 DE Abril DE 2019

LLEGADA
12 Abril 2019
DIA MES AÑO

SALIDA
12 Abril 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CONANP

COMISION NACIONAL DE
AREAS NATURALES
PROTEGIDAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
José Hugo Moreno

CONANP

COMISION NACIONAL DE
AREAS NATURALES
PROTEGIDAS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
José Hugo Moreno

Región Norte y Sierra Madre Occidental

FORANEO Región Norte y Sierra Madre Occidental

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: REGION DE LA BIOSFERA "LA MICHILIA"

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: REGION DE LA BIOSFERA "LA MICHILIA"

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
1 _____
DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Cp. Elías Salas González

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Cp. Elías Salas González