



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Fecha de
Elaboración: 7/DIC/2020

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/077-20
FECHA 9 NOV 2020

DESCGLOSE 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 AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2020

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10 AL 11 DE NOVIEMBRE 2020		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 937.50	Alimentos
		TOTAL	\$ 937.50	

Atentamente

MARCO ANTONIO 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.

Calle Segunda de Selenio No. 108, Cd. Industrial, C.P. 34208
Durango, Dgo. Tels: (618) 8140804 y 8140805 www.profepa.gob.mx



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
LOCAL	
COMISIONA: <u>Armas Pinales</u>	DEL C. <u>Marco A. Quintana</u>
ORDENADA POR EL C. <u>De Jose Luis Reyes</u>	DELEGAD DE LA PROFEPA EN EL
ESTADO DE DURANGO. <u>Mudoz</u>	* <u>Encarnacion</u>
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>10</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	LLEGADA <u>11</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO	
<u>Felipe Esquivelz Unidos, Dgo.</u> A <u>11</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DEL <u>2020</u> C. <u>De Jose Luis Reyes</u> MUD-2 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>077-20</u> DE FECHA <u>9</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DE <u>2020</u>	
LLEGADA <u>10</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO <u>Zamora</u>	SALIDA <u>11</u> <u>NOVIEMBRE</u> <u>2020</u> DIA MES AÑO <u>Zamora</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ 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