



Fecha de
Elaboración: 21/NOV/2019

Consecutivo por
Área: PFPA/16.3OFCOM/108-19
DE FECHA 28 DE OCTUBRE DE 2019

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: QUIÑONES SOTO MARCO ANTONIO

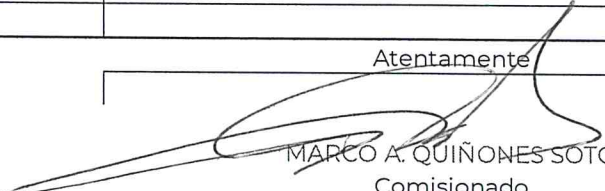
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 29 DE OCTUBRE DE 2019

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29 DE OCTUBRE 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.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: DESD RUILES DEL C. MARCO A. GUANAJAR
MDIO. DE CALATIAN, DGO. SOTO ORDENADA
 POR C. DR JOSE LUIS PER DELEGAD ~~F~~ FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
YES MUDOR DURANGO (X) ENCOMEND.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
29 October 2019
 DIA MES AÑO

LLEGADA
29 October 2019
 DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

Log Nicolas Bravo, Coahuila **FORANE O** A 29 DE October DE 20 19.
 C. RENEGO ADONIS 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.
 PFPAY 16.3604/108-19 DE FECHA 28 DE October DE 20 19.

SALIDA
29 October 2019
 DIA MES AÑO

LLEGADA
29 October 2019
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Damazo Andres
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Damazo Andres
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Num. Reg. 10-011-0125 **DURANEO**

Munic. de Coahuila, Dgo.
 Num. Reg. 10-001-1-0125 **C.N.C.**

DELEGACION SEMARNAT EN: **C.N.C.**
 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. PFPAY _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

 DIA MES AÑO

SALIDA

 DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO