



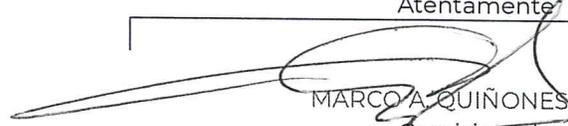
Fecha de Elaboración: 21/NOV/2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.30FCOM/109-19 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)
 Período: 31 DE OCTUBRE DE 2019
 Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: RODEO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
31 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. _____

COMISION A: DZOS Romles LOCAL DEL C. MARCO A. CAIBOLIS

ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES M., DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO. (X) ENCARGADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
31 October 2019
 DIA MES AÑO

LLEGADA
31 October 2019
 DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Elm San Pedro y A. Rodeo 31 de October del 2019
 C. SABIDO SILENIO A. 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. PFA/16.3/OFCOM/ 109-19 DE FECHA 20 DE October DE 2019

LLEGADA
31 October 2019
 DIA MES AÑO

SALIDA
31 October 2019
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Sabido Silenio
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Sabido Silenio
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



REG. 10-024-1-0027
 C.N.C.
 COMISARIADO EJIDAL

REG. 10-024-1-0027
 C.N.C.
 COMISARIADO EJIDAL

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