

**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: 9 AL 10 DE SEPTIEMBRE

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: SAN JUAN DEL RIO Y RODEO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
9 AL 10 DE SEPTIEMBRE		CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 937.50	Alimentos
		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.



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION A: AMDES RUIRES DEL C. MARCO A. DOMINER  
SDR - RODEO, DGO. SOTO ORDENADA  
 POR EL C. DR JOSE LUIS DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
REGIS MUNOZ DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA  
9 September 2020  
 DIA MES AÑO

LLEGADA  
10 September 2020  
 DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

**FORAÑO**

EJIDO AMOLES, RODEO, DGO. A 10 DE September DE 20 20  
 C. DR JOSE LUIS REGIS M. 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.  
 PFFPA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

SALIDA  
9 September 2020  
 DIA MES AÑO

LLEGADA  
10 September 2020  
 DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORAÑO**

DELEGACION SEMARNAT EN: \_\_\_\_\_  
 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. PFFPA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

LLEGADA  
 \_\_\_\_\_  
 DIA MES AÑO

SALIDA  
 \_\_\_\_\_  
 DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO