

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de
Elaboración: 05/09/2018

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/108-18
por Área: FECHA 29 DE AGOSTO DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	QUIÑONES	SOTO	MARCO ANTONIO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: del 30 al 31 DE AGOSTO DE 2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE: NUEVO IDEAL, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		MARCO A. QUIÑONES SOTO		
AUGUSTO DE 2018		CERTIFICADO DE TRANSITO AREAS RURALES DE: NUEVO IDEAL, DGO.	\$937.50	ALIMENTOS Y HOSPEDAJE
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

MARCO A. QUIJONES 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

SEP-03

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: DELEGACION LOCAL LOCAL DEL C. MUNICIPIO DE SAN ANTONIO

ORDENADA POR EL C. DR. H. NORA MAYRA LOPEZ DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO. DR. LOPEZ

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

30 AGOSTO 2018

DIA MES AÑO

Q. FLESA SALAS GARCIA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

31 AGOSTO 2018

DIA MES AÑO

Q. FLESA SALAS GARCIA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

FELIX SAN ANTONIO AGOSTO 2018 A 31 DE AGOSTO DEL 2018

C. FRANCISCO BETANCOURT 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. PPPA/16.3/OFCOM/108 DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2018

FRANCISCO BETANCOURT

DIA 30 MES AGOSTO AÑO 2018

SELO

FRANCISCO BETANCOURT

DIA 31 MES AGOSTO AÑO 2018

SELO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Reg. Núm. 10-001-1-0000-
Mpio. Nuevo Ideal, Dur.
C. N. C.

Reg. Núm. 10-001-1-0000-
Mpio. Nuevo Ideal, Dur.
C. N. C.

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

Q. FLESA SALAS GARCIA Q. FLESA SALAS GARCIA