

SEMARNAT
PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Durango
Subdelegación de Recursos Naturales

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DE DURANGO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 9 AL 9 DE ABRIL DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	9/ABR/15
		SUBTOTAL:			\$ 312.50		
					\$ 312.50		

ATENTAMENTE	Vo. Bo.
LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO	L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ
INSPECTOR FEDERAL	LA DELEGADA

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 contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

28

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Area Rural DEL C. Mesa A. Quintana
Nra. Dignidad etc. ORDENADA
POR C. Dr. NORA NAYDA DELEGAD FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
LOPEZ DE LA ROSA DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
9 Sept 2015
DIA MES AÑO
Sp. Floran Salas G.
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
9 Sept 2015
DIA MES AÑO
Sp. Floran Salas G.
NOMBRE FIRMA SELLO

Foraneo
C. 9 DE Sept DE 20 15
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.
PPFA/ 052/15 DE FECHA 9 DE Sept DE 20 15

SALIDA
9 Sept 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
9 Sept 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Florencio pereyra
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AQUILES SERDAN, MPIO.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DURANGO, DGO.

Florencio pereyra
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AQUILES SERDAN, MPIO.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DURANGO, DGO.

FORA NEO

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. PPFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Sp. Floran Salas G.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Sp. Floran Salas G.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO