

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 20 AL 20 DE ABRIL DE 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	20/ABR/15
		SUBTOTAL:			\$ 312.50		
				\$ 312.50			

ATENTAMENTE

LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO

INSPECTOR FEDERAL

Vo. Bo.

L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

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

30

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Delegados Durango
Npro. Durango

DEL C. Mario A. Quintana
Soto

POR C. Dr. Abel Mayra
Rosendo de la Paz

ORDENADA
DELEGAD FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
20 Abril 2015
DIA MES AÑO
Cp. Floren Salas G.
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
20 Abril 2015
DIA MES AÑO
Cp. Floren Salas G.
NOMBRE FIRMA SELLO

FORA NEO
C. Dr. Abel Mayra A 20 DE Abril DE 2015
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.
PPFAV 065/15 DE FECHA 20 DE Abril DE 2015

SALIDA
20 Abril 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA
20 Abril 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Florencio pereyra S.
CARGO, NOMBRE, FIRMA

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

Florencio pereyra S.
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. PPAV _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Cp. Floren Salas G.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Cp. Floren Salas G.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO