

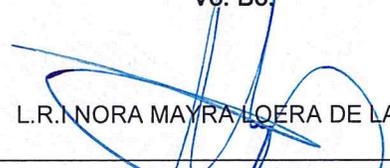


Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Durango
Subdelegación de Recursos Naturales

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DE NOMBRE DE DIOS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 15 AL 19 DE FEBRERO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 312.50		18/FEB/16
		SUBTOTAL:			\$ 312.50		
				\$ 312.50			

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO</p> <hr/> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>L.R. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p> <hr/> <p>LA DELEGADA</p>
---	--

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

18
✓

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Fran Navarro de Dorado DEL C. Mazca A. Carbonero
Dor. Dorado (D. Durango) Dor. ORDENADA
POR C. Dr. Juan Carlos Medina DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
Dor. Dorado (D. Durango) DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>18</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>	<u>18</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Cp. Juan Carlos Medina</u>	<u>Salas</u>	<u>Carzales</u>	<u>Cp. Juan Carlos Medina</u>	<u>Salas</u>	<u>Carzales</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Fran Navarro de Dorado A 18 DE Febrero DE 20 16.
C. Juan Carlos Medina DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA 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.
PPFAV 16.3/24/04/02/16 DE FECHA 15 DE Febrero DE 20 16.

SALIDA			LLEGADA		
<u>18</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>	<u>18</u>	<u>Febrero</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>Director Rodolfo Medina</u>	
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. PFFAV _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>Cp. Juan Carlos Medina</u>	<u>Cp. Juan Carlos Medina</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO