

09/ Feb/ 17



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 DEL, MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 6 DE ENERO AL 6 DE ENERO DE 2017.

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
37901	..	...	...	37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	
Subtotal	...				\$ 312.50		
Total					\$ 312.50		

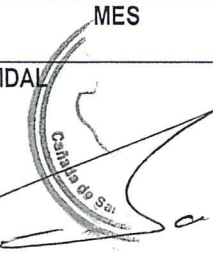
ATENTAMENTE  LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO INSPECTOR FEDERAL	Vo. Bo. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ LA DELEGADA
--	---

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

09/Feb/17

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: <u>Ases. Pedro Nájera</u> LOCAL <u>20.06</u> DEL C. <u>Marco A. Quintana</u>		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
ORDENADA POR EL C. <u>LRI Nolas Mayra</u> DELEGADO DE LA PROFE EN EL ESTADO DE DURANGO <u>OFICIA DA LA PDL</u>			
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA <u>06</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>06</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	
<u>Op. Elean Salas Guevara</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>Op. Elean Salas Guevara</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
<u>Elido San Miguel el Mayor, Gro. Papas de Amozoc, Deo</u> C. <u>De Nolas Mayra Lora</u> 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. PFFPA/16.3/OFCOM/ <u>053</u> DE FECHA <u>6</u> DE <u>Febrero</u> DE <u>2017</u>			
LLEGADA <u>06</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>06</u> <u>Febrero</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	
 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			
<u>Op. Elean Salas Guevara</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>Op. Elean Salas Guevara</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	