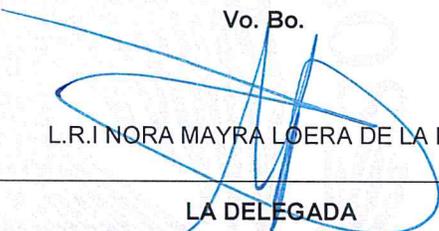




**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 28 DE JULIO AL 29 DE JULIO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 425.00	ALIM	28/07/16
					\$ 425.00	ALIM	29/07/16
		SUBTOTAL:			\$ 850.00		
				\$ 850.00			

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

31  
Julio 2016

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: Area Regional del Local DEL C. Marcos A. Casillas Soto  
 ORDENADA POR EL C. LEI Nolas Mayer, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO  
torres de la paz.

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>	<u>29</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Cp <u>Elean Silas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			Cp <u>Elean Silas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

Fd. Chavarría Nuevo Pueblo Nuevo, Dgo. A 29 DE Julio DEL 2016  
 C. Juan Carlos Ruiz 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/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

LLEGADA			SALIDA		
<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>	<u>29</u>	<u>Julio</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
**COMISARIADO EJIDA**

10-023-1-0004-9



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
**COMISARIADO EJIDA**

10-023-1-0004-9

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

Cp <u>Elean Silas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	Cp <u>Elean Silas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---