

89
19/03/20

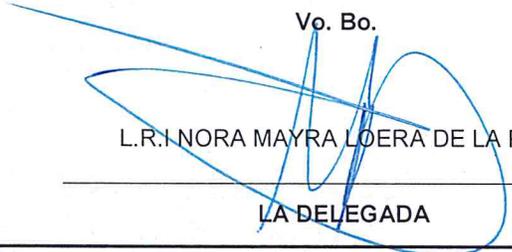


Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Durango
Subdelegación de Recursos Naturales

DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO
LUGAR DE LA COMISIÓN:	AREAS RURALES DE SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 22 AL 28 DE MARZO DE 2016

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					\$ 850.00		24/MAR/16
					\$ 425.00		25/MAR/16
		SUBTOTAL:			\$ 1, 275.00		
				\$ 1, 275.00			

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>LCF. MARCO ANTONIO QUIÑONES SOTO</p> <hr/> <p>INSPECTOR FEDERAL</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>L.R.I. 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

89
Marzo

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: AREAS PROTEGIDAS LOCAL LOCAL DEL C. MARCO A. GONZALEZ
SECRETARIA DE AGROPECUARIO DEL C. SECRETARIA DE AGROPECUARIO
 ORDENADA POR EL C. JOSÉ NORA MAYRA LOPEZ DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
DE LA PROFEPA

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
21 Marzo 2016
 DIA MES AÑO

LLEGADA
25 Marzo 2016
 DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Op. Flavia Solís González

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Op. Flavia Solís González

FORANEO

Suchil, Durango (A.P.) A 25 DE Marzo DEL 2016

C. _____ 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. PFFA/16.3/OF/COM/046 DE FECHA 22 DE Marzo DE 2016

LLEGADA
21 Marzo 2016
 DIA MES AÑO

SALIDA
25 Marzo 2016
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CONANP

COMISION NACIONAL DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS
Juan Carlos Hernández
 Región Norte y Sierra Madre Occidental
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CONANP

COMISION NACIONAL DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS
Juan Carlos Hernández
 Región Norte y Sierra Madre Occidental
 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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Op. Flavia Solís González

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Op. Flavia Solís González